……………………………………. ………………………………………….

/Imię i nazwisko/ / miejscowość i data/

……………………………………

/adres zamieszkania/

……………………………………

/ nr telefonu/

Informuję, że:

- nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy,

- jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wydarzenia oraz organizatorów,

- odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem w wydarzeniu jest po mojej stronie,

- w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie: gorączka, duszności, katar, kaszel,

- wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

 ………………………………………………………….

 /czytelny podpis/