………………………………, dn. ……………………………
 **Dane uczestnika
ZGRUPOWANIA KADRY DZIEWCZĄT ZZPN
W DN. 03-04.03.2021r. w Policach**

Imię i nazwisko zawodniczki: …………………………………………………………………………..

Data urodzenia: ……………………………………………………….

 **OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie występują u niego objawy sugerujące chorobę zakaźną, w szczególności takie, które wskazywałyby na COVID-19.

Oświadczam, że moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem zgrupowania.

Oświadczam, że moje dziecko jest przygotowane do stosowania wytycznych i regulaminów związanych z zachowaniem zalecanego dystansu społecznego oraz przestrzegania wzmożonych zasad higieny.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka w czasie trwania zgrupowania dokonywany przez opiekunów/trenerów grupy.

 …………………………………………………………………………… czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego