………………………………, 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