

.....  
Data, miejscowość

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA

Ja niżej podpisany(-a)

.....  
(imię i nazwisko uczestnika wycieczki, data urodzenia)

oświadczam, że jestem zdrowy(-a), a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych domowników symptomy COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych, w związku z czym mogę brać udział w wycieczce do **parku wodnego Park of Poland we Wręczy w dniach 19-20 marca 2022 roku.**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w wyjeździe w czasie występowania epidemii. Zdaję sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w wycieczce nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko istnieje oraz choroba może doprowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem nie będę wnosił(-a) żadnych roszczeń wobec organizatora.

Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa i nie upoważnia do ubiegania się o ewentualne świadczenia z tytułu ubezpieczenia.

Numer telefonu:

.....  
Podpis:

.....  
(w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic lub prawny opiekun)