

**II TURNIEJ KARATE KYOKUSHIN
ICHIBAN CUP**

Kąty Wrocławskie - niedziela 28 luty 2021 roku

Miejscowość, dn.

**OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ / RODZICA LUB OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ*
ZAWODNIKA /
TRENERA / SĘDZIEGO / CZŁONKA EKIPY TECHNICZNEJ I ICHIBAN CUP**

Kąty Wrocławskie – niedziela 28 luty 2021 roku

Oświadczam że:

- Ja / mój syn/córka* (Imię i Nazwisko).....
PESEL..... jest(em) zdrowy i nie zamieszkiwał(em)
z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał(a) kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie
w okresie 10 dni przed rozpoczęciem Turnieju,
- W ciągu 10 ostatnich dni Ja / mój syn/córka * nie przebywał(em) za granicą i nie kontaktował(em)
się z osobą przebywającą za granicą.
- osoby przyprawdzające uczestnika Turnieju są zdrowe i nie zamieszkiwał(a) z osobą przebywającą
na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed
rozpoczęciem Turnieju,
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury uczestnika Turnieju przez obsługę Turnieju,
- zobowiązuję się do rezygnacji z udziału w Turnieju w przypadku wystąpienia niepokojących objawów
choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- zobowiązuję się do niezwłocznego opuszczenia Turnieju / odbioru na koszt własny dziecka
z Turnieju* w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona
temperatura, kaszel, katar, duszności),
- Jako opiekun niepełnoletniego uczestnika Turnieju będę dostępny przez cały czas trwania Turnieju
pod numerem telefonu / Jako pełnoletni uczestnik Turnieju podaję aktualny numer telefonu pod
którym będzie możliwy kontakt ze mną*:

.....
.....
(czytelny podpis pełnoletniego uczestnika Turnieju
lub opiekuna niepełnoletniego uczestnika Turnieju)
*niepotrzebne skreślić

UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY-KARATE KYOKUSHIN SYPIEŃ
55-080 Smolec ul. Tulipanowa 13
NIP 896 159 88 53,
tel.: +48 507 066 016 shihsn Agnieszka
501 770 549 sensei Sylwek

www.karate-wroclaw.pl, email wroclawskiklubkarate@interia.pl