

Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna dotyczące ryzyka zakażenia

Moje dziecko
(Imię i Nazwisko, data urodzenia)

Rodzic/ opiekun prawny
(Imię i Nazwisko)

Podczas przebywania na obiektach sportowych: boisko treningowe przy ul. Mickiewicza, stadion przy ul. Okocimska 34, Orlik Zielonka ul. Piastowska 2, Orlik BOSIR pomimo zastosowania środków ochronnych, może dojść do zakażenia wirusem SARS- CoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Dziecko oraz jego prawny opiekun rozumie oraz w pełni akceptuje powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19 w tym nieodwracalne uszkodzenie płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (w tym rodzina zawodnika, dziecka). Oświadczam, iż w momencie zakażenia dziecka, lub kogoś z rodziny nie będę miał roszczeń do osób pracujących na w/w obiektach oraz jednostki zarządzającej obiektami tj. Orlikiem Zielonka, Orlikiem BOSIR obiektami Okocimskiego Klubu Sportowego.

.....
(Data i podpis rodzica, prawnego opiekuna)

Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna dotyczące ryzyka zakażenia

Moje dziecko
(Imię i Nazwisko, data urodzenia)

Rodzic/ opiekun prawny
(Imię i Nazwisko, data urodzenia)

Podczas przebywania na obiekcie Orlika Zielonka (ul. Piastowska 2), pomimo zastosowania środków ochronnych, może dojść do zakażenia wirusem SARS- CoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Dziecko oraz jego prawny opiekun rozumie oraz w pełni akceptuje powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19 w tym nieodwracalne uszkodzenie płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (w tym rodzina zawodnika, dziecka). Oświadczam, iż w momencie zakażenia dziecka, lub kogoś z rodziny nie będę miał roszczeń do osób pracujących na Orliku oraz jednostki zarządzającej Orlikiem.

.....
(Data i podpis rodzica, prawnego opiekuna)