
(imię i nazwisko)

(miejscowość, data)

(adres zamieszkania)

(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi na przystąpienie do udziału Dożynkach Gminnych w dniu 30 sierpnia 2020 r. w parku, w Grębocicach.

W razie wystąpienia jakichkolwiek niepokojących objawów chorobowych (COVID-19) zobowiązuję się poinformować organizatora o zaistniałej sytuacji.

Informuję, że nie przebywam w kwarantannie i nie miałam/łem kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji.

W wydarzeniu uczestniczę na własną odpowiedzialność.

(podpis)