

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA
zajęć w MGCKSiT w Siewierzu w okresie pandemii COVID-19

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
telefon do natychmiastowego kontaktu

1. Oświadczam, że jestem zdrowa/-a oraz w ciągu 14 dni nie miałam/-em kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji.

3. Zapoznałam/-em się i akceptuję PROCEDURĘ BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19 OBOWIĄZUJĄCA W MIEJSKO-GMINNYM CENTRUM KULTURY SPORTU I TURYSTYKI W SIEWIERZU ORAZ OBIEKTACH ADMINISTROWANYCH PRZEZ MGCKSiT W SIEWIERZU podczas trwania pandemii i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

.....
Czytelny podpis uczestnika