***OŚWIADCZENIE Ja, niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jako przedstawiciel ustawowy małoletniego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zawodnika klubu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oświadczam co następuje:***

**Zostałem poinformowany przez KS WILKI SŁUPNO oraz klub macierzysty, że:**

 1) KS WILKI SŁUPNO w dniu 08.08.2020 organizuje rozgrywki z zachowaniem szczególnych zasad bezpieczeństwa, które na dzień dzisiejszy będą dotyczyły w szczególności:

 • ograniczonej liczby osób na obiekcie – zawodników + trener i braku możliwości przebywania na obiekcie innych osób niż wyżej wymienionych (za wyjątkiem obsługi obiektu);

 • weryfikacji liczby uczestników;

 • dezynfekcji urządzeń i sprzętu sportowego;

 • obowiązku dezynfekcji rąk przed każdym wejściem i opuszczeniem obiektu;

 • braku możliwości korzystania z szatni oraz zaplecza sanitarnego, za wyjątkiem WC;

 • wszelkich innych działań, które będą zmierzały do zapewnienia bezpieczeństwa oraz minimalizacji ryzyka zakażenia; a które mogą ulec zmianie/zostać doprecyzowane w zależności od brzmienia przepisów powszechnie obowiązujących, względnie zaleceń właściwych organów np. Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jak również na skutek regulacji wprowadzonych przez właściciela/zarządcę obiektu.

 2) Świadoma i dobrowolna decyzja o powrocie do udziału w rozgrywkach należy do przedstawiciela ustawowego każdego zawodnika z osobna i nie zostaje odgórnie narzucona przez KS WILKI SŁUPNO. 3) Nie ma gwarancji, że udział w treningach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Przedstawiciel ustawowy zawodnika ma świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla zdrowia i życia zawodnika.

4) W czasie rozgrywek mogą zdarzyć się sytuacje, kiedy zostanie naruszona reguła dystansu społecznego tj. w szczególności konieczność udzielenia zawodnikowi pierwszej pomocy przedmedycznej. W takich sytuacjach kontakt opieki medycznej, obsługi technicznej i trenera (innej uprawnionej osoby) z zawodnikiem odbywać się będzie z zachowaniem wszelkich możliwych środków bezpieczeństwa.

 5) Zawodnik znajduje się w bardzo dobrej formie fizycznej, nie posiadam żadnych chorób ani kontuzji, nie zaobserwowałem u zawodnika ani osób, w otoczeniu których przebywał w ciągu ostatnich 14 dni żadnych przejawów koronawirusa (w szczególności gorączki powyżej 37 stopni, kaszlu, duszności itd). Ponadto, zawodnik nie przebywa w kwarantannie/izolacji oraz nie był zagranicą w ciągu ostatnich 14 dni. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić KS WILKI SŁUPNO o każdej zmianie okoliczności wskazanych w zdaniu pierwszym, a także rezygnacji z udziału zawodnika w treningu w przypadku wystąpienia jakichkolwiek negatywnych objawów. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku turniejów lub dojazdu na trening lub powrotu z treningu nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec KS WILKI SŁUPNO. Wyrażam zgodę na kontrolne sprawdzanie temperatury ciała zawodnika przez trenera z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że KS WILKI SŁUPNO zaleca aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, na możliwość niedopuszczenia zawodnika do rozgrywek przez KS WILKI SŁUPNO (trenera) w drodze jednostronnej decyzji, w przypadku jeżeli zostaną zauważone jakiekolwiek objawy mogące mieć wpływ na okoliczności opisane w niniejszym oświadczeniu, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartość powyżej 37 stopni. W przypadku zawodników, którzy nie posiadają aktualnie ważnych badań lekarskich, dodatkowo oświadczam, iż: Zawodnik jest zdrowy i nie ma przeciwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym – treningach piłki nożnej, a tym samym w powyższym zakresie uczestniczy w rozgrywkach na własne ryzyko i odpowiedzialność; Zobowiązuje się do każdorazowego niezwłocznego informowania Klubu/KS WILKI SŁUPNO o zmianie stanu zdrowia zawodnika i wystąpieniu przeciwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie stanu zdrowia zawodnika lub zatajenie przeciwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym, a także nie poinformowaniu Klubu i KS WILKI SŁUPNO o ich wystąpieniu. Tym samym KS WILKI SŁUPNO nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez zawodnika z tego tytułu kontuzje, urazy zdrowia itd..

 ***Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna***