**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

………………………………………………

Imię i Nazwisko uczestnika półkolonii

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 podczas zajęć organizowanych w Wiosce Surfów w Wilkasach. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do firmy Get Wet Sport w Wilkasach organizujących półkolonie w Wiosce Surfów w razie zakażenia wirusem SARS CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 na terenie bazy Wioski Surfów w Wilkasach.

Jednocześnie oświadczam, że: 1) według mojej wiedzy ja/współmałżonek/osoby współzamieszkujące oraz moje dziecko/podopieczny jesteśmy zdrowi i nie posiadamy żadnych objawów zakażenia koronawirusem,

 2) ja/współmałżonek/osoby współzamieszkujące oraz moje dziecko/podopieczny nie przebywamy na kwarantannie oraz nie mieliśmy kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,

3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego/współmałżonka/osoby współzamieszkujące oraz mojego dziecka/podopiecznego zdrowia

W przypadku gdy zostaniemy objęci kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, zobowiązuję się do niepojawienia się na terenie bazy Wioski Surfów Wilkasach oraz niezwłocznie poinformuję o tym organizatora wypoczynku. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Wioskę Surfów w Wilkasach lub osoby trzecie.

…………..………..………………………………………………

Data i podpis