



KLUB GIMNASTYCZNY „RADLIN”
ul. Sokolska 6, 44-310 Radlin
tel. 609-514-111, e-mail kgradlin@op.pl



POLSKI ZWIĄZEK GIMNASTYCZNY
ul. Ratuszowa 11, 03-450 Warszawa
tel. 570-990-303, e-mail kontakt@pzg.pl

Kwestionariusz sanitarny osób przebywających na Międzywojewódzkich
Mistrzostwach Młodzików Strefy D w gimnastyce sportowej mężczyzn

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH**

SPORT	Gimnastyka Sportowa Mężczyzn		
TERMIN	14.11.2020 r.	Miejscowość	Radlin
ZAWODY	Międzywojewódzkie Mistrzostwa Młodzików Strefy D w gimnastyce sportowej mężczyzn		

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka lub wychowanka
(imię i nazwisko dziecka/wychowanka*)

będący/a* uczestnikiem w ww. zawodach sportowych organizowanych przez KG „Radlin” oraz Polski Związek Gimnastyczny jestem świadomy/a* odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oraz oświadczam, że moje dziecko lub wychowanek:

- jest zdrowy w dniu wyjazdu i nie ma znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
- nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem akcji jednostkowej,
- został zapoznany oraz jest świadom obowiązku stosowania się do wytycznych uczestnictwa w ww. zawodach sportowych w czasie stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego wirusa COVID-19 (zachowanie dystansu, częste mycie rąk, zasłanianie łokciem twarzy podczas kichania, itp.).

Ponadto zobowiązuję się do zapewnienia indywidualnej osłony nosa i ust (maseczka, materiałowa chustka itp.) do użycia podczas ww. zawodów sportowych oraz niezwłocznego (do 12 godzin) odbioru dziecka lub wychowanka w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, itp.). Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych, może być usunięcie z uczestnictwa w zawodach.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego*

* - niepotrzebne skreślić



KLUB GIMNASTYCZNY „RADLIN”
ul. Sokolska 6, 44-310 Radlin
tel. 609-514-111, e-mail kgradlin@op.pl



POLSKI ZWIĄZEK GIMNASTYCZNY
ul. Ratuszowa 11, 03-450 Warszawa
tel. 570-990-303, e-mail kontakt@pzg.pl

Kwestionariusz sanitarny osób przebywających na Międzywojewódzkich
Mistrzostwach Młodzików Strefy D w gimnastyce sportowej mężczyzn

**ZGODA ZAWODNIKA PEŁNOLETNIEGO/TRENERA/SĘDZIEGO/OSOBY TOWARZYSZACEJ
NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH**

SPORT	Gimnastyka Sportowa Mężczyzn		
TERMIN	14.11.2020 r.	Miejscowość	Radlin
ZAWODY	Międzywojewódzkie Mistrzostwa Młodzików Strefy D w gimnastyce sportowej mężczyzn		

Ja, niżej podpisany/a*
(imię i nazwisko zawodnika pełnoletniego/trenera/sędziego/os. towarzyszącej*)

będący/a uczestnikiem w ww. zawodach sportowych organizowanych przez KG „Radlin” oraz Polski Związek Gimnastyczny jestem świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oraz oświadczam, że:

- jestem zdrowy/a* w dniu wyjazdu i nie mam znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
- nie zamieszkiwałem/am* z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem akcji jednostkowej,
- zostałem/am* zapoznany/a* oraz jestem świadomy/a* obowiązku stosowania się do wytycznych uczestnictwa w ww. zawodach sportowych w czasie stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego wirusa COVID-19 (zachowanie dystansu, częste mycie rąk, zasłanianie łokciem twarzy podczas kichania, itp.).

Ponadto zobowiązuję się do zapewnienia indywidualnej osłony nosa i ust (maseczka, materiałowa chustka itp.) do użycia podczas ww. zawodów sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszenia lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych, może być usunięcie z uczestnictwa w zawodach.

.....
podpis zawodnika pełnoletniego/trenera/sędziego/os. towarzyszącej*

* - niepotrzebne skreślić