



Uczniowski Klub Sportowy „SP7”  
ul. Wiosenna 1  
Łódź 93-535  
tel. 42 684 19 76  
kontakt @sp7.elodz.edu.pl



Polski Związek Gimnastyczny  
03-450 Warszawa  
ul. Ratuszowa 11  
tel. +48 570 990 303  
kontakt@pzg.pl

**Kwestionariusz sanitarny osób przebywających na Międzywojewódzkich Mistrzostwach  
Młodziczek w gimnastyce sportowej kobiet  
ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO  
ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO NA UDZIAŁ W ZAWODACH SPORTOWYCH**

Sport	Gimnastyka sportowa kobiet		
Termin	27-29.11.2020	Miejscowość	Łódź
Zawody	<b>Międzywojewódzkie Mistrzostwa Młodziczek</b>		

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

będący/a uczestnikiem ww. zawodów sportowych finansowanych przez Łódzką Federację Sportu i organizowanych przy współdziałaniu Uczniowskiego Klubu Sportowego „SP7” oraz świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy 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/am 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 posiadania indywidualnej osłony nosa i ust (maseczka, materiałowa chustka, itp.) do użycia podczas ww. zawodów sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych, może być usunięcie z uczestnictwa w Międzywojewódzkich Mistrzostwach Młodziczek w gimnastyce sportowej kobiet

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



Uczniowski Klub Sportowy „SP7”  
ul. Wiosenna 1  
Łódź 93-535  
tel. 42 684 19 76  
kontakt @sp7.elodz.edu.pl



Polski Związek Gimnastyczny  
03-450 Warszawa  
ul. Ratuszowa 11  
tel. +48 570 990 303  
kontakt@pzg.pl

**Kwestionariusz sanitarny osób przebywających na Międzywojewódzkich Mistrzostwach  
Młodziczek w gimnastyce sportowej kobiet  
OŚWIADCZENIE TRENERA / SĘDZIEGO / OSOBY TOWARZYSZĄCEJ NA UDZIAŁ  
W ZAWODACH SPORTOWYCH**

Sport	Gimnastyka sportowa kobiet		
Termin	27-29.11.2020	Miejscowość	Łódź
Zawody	<b>Międzywojewódzkie Mistrzostwa Młodziczek</b>		

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

będący/a uczestnikiem ww. zawodów sportowych finansowanych przez Łódzką Federację Sportu i organizowanych przy współudziale Uczniowskiego Klubu Sportowego „SP7” oraz świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy 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/am 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 posiadania 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 Międzywojewódzkich Mistrzostwach Młodziczek w gimnastyce sportowej kobiet

.....  
podpis trenera / sędziego / osoby towarzyszącej w zawodach sportowych