**Załącznik (zawody) COVID -19**

**Oświadczenie**

**Klub ………………………. potwierdza, że wymieniony poniżej reprezentant naszego zespołu (zawodnik, trener, opiekun, itp.) nie jest chory, w ciągu ostatnich dziesięciu dni nie miał kontaktu z osobą zarażoną COVID-19, nie jest w okresie trwania kwarantanny oraz,
że wszystkie osoby z poniższej listy zapoznały się z „Procedurami bezpieczeństwa w związku z Covid-19" obowiązującymi podczas trwania zawodów.**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię (zawodnik, zawodniczka, trener, opiekun) |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |

 (tabelka do edycji)

**Warunkiem dopuszczenia do udziału w zawodach jest przedstawienie przed rozgrzewką przez odpowiedzialnego za grupę trenera podpisanej listy zawodników i zawodniczek Naczelnikowi Zawodów.**

 **Czytelny podpis (pieczątka)**