

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a):

(imię i nazwisko pełnoletniego członka ZHP)

będąc członkiem Związku Harcerstwa Polskiego w Hufcu ZHP Brodnica, w związku z chęcią uczestnictwa w Zlocie Hufca ZHP Brodnica w terminie 4.09.2020-6.09.2020 w Cichem, mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii¹, niniejszym oświadczam, że:

- nie występują u mnie objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
- W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, nie przebywałem(am) na kwarantannie, a także nie miałem(am) świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałem(am) z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
- nie miałem(am) świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
- Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w formach pracy ZHP oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19;
- Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
- W związku z zamiarem uczestnictwa w Zlocie Hufca ZHP Brodnica, zobowiązuje się do zapewnienia sobie, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie w ZHP wytycznymi.

Imię i nazwisko:

Miejscowość, data, czytelny
podpis:

¹ W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami).