

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ PROWADZONYCH  
PRZEZ DOBRŃSKIE CENTRUM KULTURY

Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach tanecznych ZPiT Dobroń.

Oświadczam również, że jestem zdrowy, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych, w związku z czym mogę brać udział w w/w zajęciach w czasie występowania pandemii. W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuję o chorobie Instruktora prowadzącego. Zdaję sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zajęciach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje, i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku zajęć lub dojazdu czy powrotu z zajęć, nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec DCK. Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa w zajęciach wokalnych/tanecznych i nie upoważnia do ubiegania się o ewentualne świadczenia z tytułu ubezpieczenia.

.....  
(data, czytelny podpis uczestnika zajęć)