**Oświadczenie uczestników Mikołajkowych Zawodów Pływackich**

*Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na terenach obiektów sportowych CSR OLIMPIC, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w Mikołajkowych Zawodach Pływackich* ***organizowanych*** *przez Samorządowe Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie oświadczam, że:*

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie obiektu sportowego mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa *SARS-CoV-2*
2. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez SCKiS mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem *SARS-CoV-2,* ryzyko to nadal istnieje;

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających w budynkach i na terenach organizowanych zawodów przez SCKSiC, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

**1. Czy ma Pani / Pan jakiekolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?**

□ NIE

□ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

………………………………………………………………………………………………………

**2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**

□ NIE

□ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

……………………………………………………………………………………………………………

**3. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**

□ NIE

□ TAK

**4. Czy przebywa Pani / Pan w obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?**

□ NIE

□ TAK

………………………………………

*(imię i nazwisko)*

…………………………………….

*(data i podpis uczestnika , w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)*

*Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas przebywania na terenach zawodów organizowanych przez SCKSiC:*

*unikać podawania rąk na powitanie,*

*nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),*

*zachować bezpieczną odległość (1-1,5m) od innych osób,*

*jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarzą w twarz”,*

*regularnie i dokładne myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,*

*stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarazków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby,*

*preferować komunikację za pośrednictwem środków zdalnej komunikacji,*

*unikać zgromadzeń i skupisk większej liczby osób.*

Bez oryginału oświadczenia nie będzie możliwości uczestniczenia w zawodach dotyczy to zawodników, trenerów/opiekunów jak i sędziów.