

**ZNAK: PCKZiU.P.05.IV.2019***Załącznik Nr 3 do OPZ***OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA  
W CZASIE PANDEMII COVID-19**

W związku z nadzwyczajną sytuacją dotyczącą epidemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma istniejącego zagrożenia epidemicznego i przystępuję do szkolenia na własne ryzyko oraz oświadczam, że:

1. Nie jestem objęty/objęta kwarantanną.
2. W razie jakichkolwiek symptomów czy objawów COVID-19 powstrzymam się od uczestnictwa w szkoleniu.
3. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu.
4. Zobowiązuję się dokonywać dezynfekcji rąk w miejscach wskazanych przez Wykonawcę - Harcerski Ośrodek Morski Puck.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych i zaleceń w zakresie przestrzegania zasady zachowania dystansu od innych osób.
6. Deklaruję, że będę uczestniczyć w szkoleniu na własną odpowiedzialność i świadomy ryzyk związanych z epidemią oświadczam, iż zrzekam się w najszerszym zakresie dozwolonym przez prawo wszelkich roszczeń wobec Wykonawcy - Harcerski Ośrodek Morski Puck, Powiatowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Pucku oraz Starostwa Powiatowego w Pucku.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie