

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KURSU PZBił

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(tel. Kontaktowy)

Ja niżej podpisany

Wyrażam zgodę na udział w kursie instruktorskim PZBił w dniach 15-17 października 2020 roku, w Kieleckim Centrum Bilardowym w Kielcach.

Oświadczam, że 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 zawodach sportowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami funkcjonowania Kieleckiego Centrum Bilardowego i regulacjami PZBił, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 października 2020 roku i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w kursie w czasie występowania pandemii.

W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuje biuro Polskiego Związku Bilardowego.

Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w kursie 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 kursu, dojazdu na kurs lub powrotu z kursu nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec Polskiego Związku Bilardowego.

.....
(data i podpis)