**OŚWIADCZENIE**

**Dla zawodnika pełnoletniego**

…………………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko zawodnika)

Oświadczam, że jestem zdrowy w dniu zawodów, co poświadczam własnoręcznym podpisem o braku u mnie infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

Nie zamieszkiwałem z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem zawodów.

Jestem przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Wyrażam zgodę na udział w zawodach tenisa stołowego organizowanych przez Kujawsko-Pomorski Okręgowy Związek Tenisa Stołowego i Polski Związek Tenisa Stołowego.

Podpis zawodnika ………………………………….

Data: ……………………………………………………………………