**Mińsk Mazowiecki, dnia 05.10.2020 r**

**OŚWIADCZENIE**

**Ja ………………………………………………………… , jako uczestnik Warsztatów dla trenerów w dniu 05.10.2020 r. oświadczam, że akceptuję warunki bezpieczenstwa zastosowane przez organizatora warsztatów – MAZOWIECKI ZPN – obowiązujące wytyczne i procedury tj. zasłanienie nosa i ust w pomieszczeniach zamkniętych oraz zachowania bezpiecznych odległości.**

**Jednocześnie oświadczam, że nie jestem chory na COVID-19, a także nie przebywam na okresowej kwarantanie. Dotyczy to również osób z którymi zamieszkuję.**

**…………………………………………………..**

**(podpis uczestnika)**