



O Ś W I A D C Z E N I E

Dotyczy:

przyjazdu na półfinał D Akademickich Mistrzostw Polski w futsalu mężczyzn w terminie 6-07.02.2021.

Ja, niżej podpisany

..... oświadczam, że:
(imię i nazwisko, pracownik/student, uczelnia)

1) biorę udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność; jestem świadomy zagrożeń, w szczególności wynikających ze stanu epidemii COVID-19, związanych z uczestnictwem w Akademickich Mistrzostwach Polski w futsalu mężczyzn.

2) deklaruję, że nie będę zgłaszać względem UŚ Katowice jakichkolwiek roszczeń – w szczególności o charakterze majątkowym - wynikających z pogorszenia mojego stanu zdrowia (np. zakażenie COVID-19) ani ubiegać się o wypłatę odszkodowania bądź o inne świadczenia ze strony UŚ Katowice.

3) jestem świadomy, że wydarzenie może zostać odwołane przez organizatora w przypadku zmiany sytuacji pandemicznej w Polsce. W przypadku odwołania wydarzenia UŚ Katowice nie ponosi odpowiedzialności za poniesione koszty.

4) zapoznałem się z obowiązującymi przepisami prawa, wytycznymi i wewnętrznymi regulacjami UŚ Katowice związanymi z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem wirusa wywołującego COVID-19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

5) w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem symptomów chorobowych wskazywanych przez służby sanitarne jako możliwe objawy zakażenia koronawirusem oraz nie miałem świadomego kontaktu z osobą zakażoną.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika

