

Formularz wejścia na szkolenie sędziów Komisji Sędziowskiej Mazowieckiego ZPN del. Radom
w dniu 06.10.2020

WSH w Radomiu, ul R. Traugutta 61, 26-600 Radom

INSTRUKCJA:

Przeczytaj poniższe informacje, wypełnij zaświadczenie - Ważne! Czytelny podpis i data szkolenia.

Wydrukowany i wypełniony Formularz należy oddać w dniu szkolenia przed wejściem na Salę.

Przebywając na obiekcie WSH w Radomiu musisz przez cały czas osłaniać twarz przy pomocy maseczki lub przyłbicy, dezynfekować dłonie oraz zachować dystans społeczny.

Poświadczam że:

- Nie mam dzisiaj i nie miałem/am w ciągu ostatnich 14 dni żadnych objawów COVID-19, w tym: kaszel, duszność, gorączka, dreszcze, ból głowy, ból mięśni, ból gardła, zmęczenie, utrata smaku lub zapachu.
- Nie mam dzisiaj i nie miałem/am w ciągu ostatnich 14 dni współmieszkańca, który jest chory z objawami COVID 19, ani też nie miałem bliskiego kontaktu z kimkolwiek chorym z objawami COVID 19 w ciągu ostatnich 14 dni.
- Nie miałem/am pozytywnego testu na COVID 19 ani nie kontaktowałem/am się z nikim, kto uzyskał pozytywny wynik testu w ciągu ostatnich 14 dni.

spełniam powyższe kryteria.

Uwaga: Jeśli nie spełniasz powyższych kryteriów, nie możesz uczestniczyć w szkoleniu sędziów.

Data, Imię i Nazwisko:

Podpisując potwierdzasz, że powyższe oświadczenie jest prawdziwe.