



OŚWIADCZENIE

imię i nazwisko: _____

numer telefonu do kontaktu, e-mail: _____

forma kontaktu: _____

Oświadczam, że w ciągu 14 dni nie wystąpiła żadna z poniższych okoliczności:

1. u mnie, u moich osób bliskich i współdomowników nie potwierdzono zakażenia koronawirusem SARS CoV-2;
2. ja oraz moje osoby bliskie i współdomownicy nie mieliśmy kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2;
3. ja oraz moje osoby bliskie i współdomownicy nie jesteśmy obecnie objęci kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym;
4. u mnie, u moich osób bliskich i współdomowników nie występują niepokojące objawy mogące sugerować infekcję (np. temperatura powyżej 37,5°C, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chora/chory - również na odpowiedzialność karną.

data, podpis _____