**Załącznik Nr 3**
 do Regulaminu zajęć i warsztatów
 organizowanych przez GOK
 w czasie epidemii

……………………………………………….

 /MIEJSCOWOŚĆ, DATA/

…………………………………………………………………………………………..
 /IMIĘ/
……………………………………………………………………………………..……

 /NAZWISKO /

…………………………………………………………………………………………..

 /ADRES ZAMIESZKANIA/

………………………………………………………

/NR TELEFONU KONTAKTOWEGO/

**OŚWIADCZENIE O ZDROWIU OSOBY DOROSŁEJ W ASPEKCIE COVID-19**

 ………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………
/IMIĘ I NAZWISKO; DATA URODZENIA/

Oświadczam, iż nie mam i nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie, ani w domowej izolacji. Jestem zdrowy/a.

…………………………………………..………………………………
 PODPIS