**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