

.....
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(pesel)



Oświadczenie o stanie zdrowia i braku przeciwwskazań do udziału we współzawodnictwie sportowym i gry w koszykówkę

Oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma swojego stanu zdrowia i potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział w rozgrywkach LDZ 3x3 Basket Liga.

Przystępuję do udziału w rozgrywkach LDZ 3x3 Basket Liga w okresie październik - grudzień 2022 r. na własną odpowiedzialność.

W przypadku jakiegokolwiek zmiany mojego stanu zdrowia uniemożliwiającej udział we współzawodnictwie sportowym, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Łódzki Związek Koszykówki i zaprzestać udziału w rozgrywkach.

Nie będę rościł/ rościła pretensji do Łódzkiego Związku Koszykówki w razie nabytych kontuzji lub uszczerbku na zdrowiu.

Oświadczenie w związku z występowaniem COVID-19

oświadczam, że nie miałem kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2 lub osobą przebywającą na kwarantannie oraz że ja ani nikt z najbliższych członków mojej rodziny lub osób mi najbliższych nie przejawia widocznych oznak choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- niezwłocznego poinformowania Łódzkiego Związku Koszykówki o istotnych zmianach w stanie mojego zdrowia, w szczególności o wystąpieniu objawów typowych dla COVID-19 lub o objęciu mnie kwarantanną;
- samodzielnego wykonania pomiaru temperatury ciała każdego dnia bezpośrednio przed pierwszym meczem, w którym będę uczestniczył;
- stosowania się do ograniczeń oraz zaleceń obowiązujących w związku z wprowadzonym i obowiązującym stanem epidemii, w szczególności do przestrzegania zasad sanitarnych na obiektach, w których rozgrywane będą mecze;
- powiadomienia Łódzkiego Związku Koszykówki w przypadku zaistnienia podstaw do zmiany w/w oświadczeń.

Jestem świadomy/a ryzyka związanego z moim udziałem w rozgrywkach LDZ 3x3 Basket Liga i zdaję sobie sprawę, że:

- mimo wprowadzonych w trakcie trwania rozgrywek obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych może dojść do zakażenia COVID – 19;
- w przypadku wystąpienia u uczestników rozgrywek objawów zakażenia lub jego podejrzenia, ja, moja rodzina i jej najbliższe otoczenie mogą zostać objęte kwarantanną.

.....
data

.....
czytelny podpis zawodnika