Załącznik nr 1

 do Regulaminu

 wstępu na Dzień Seniora

**OŚWIADCZENIE**

 Zgodnie z wymogami Sanepidu w odniesieniu do organizacji Dnia Seniora w dniu
1 października 2020 r. w Tomaszowie Mazowieckim podaję swoje dane kontaktowe jako uczestnika ww. wydarzenia.

Imię: ……………………………………………

Nazwisko: ………………………………………

nr tel.: ……………………………………………

Oświadczam, że zapoznałam (-em) się i akceptuję Regulamin wstępu na Dzień Seniora. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zakażoną oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

 ………………………………………..

 podpis uczestnika