

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Imię i Nazwisko Uczestnika

PESEL.....

Telefon kontaktowy

Adres mailowy:.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID - 19 podczas koncertu organizowanego na obszarze nazywanym SkwerPlay przy Stadionie Poznań.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w strefie SkwerPlay przy Stadionie Poznań, z jej regulaminem miejsca i imprezy, i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Organizatora w razie zakażenia wirusem COVID-19 na Terenie Imprezy.

Jednocześnie oświadczam, że: 1) według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem; 2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem; 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia.

W przypadku gdy zostanę objęty kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, zobowiązuję się do zaniechania uczestnictwa w Imprezie, oraz niezwłocznie poinformuję o tym Organizatora. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Organizatora lub osoby trzecie.

..... Data i podpis