



## Załącznik nr 8

### OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO / PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA\* XV Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy Biblijnej

Ja \_\_\_\_\_, świadomy zagrożenia

*imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna albo pełnoletniego uczestnika Konkursu*

epidemiologicznego wyrażam zgodę, aby

*imię i nazwisko uczestnika Konkursu*

uczestniczył/a\* w XV Ogólnopolskim Konkursie Wiedzy Biblijnej.

*Podpis rodzica lub prawnego opiekuna albo pełnoletniego uczestnika*

*nr telefonu rodzica lub prawnego opiekuna*

Jednocześnie zobowiązuję się do przygotowania *dziecka\** oraz przestrzegania Regulaminu Sanitarnego będącego Załącznikiem nr 7 do Regulaminu Konkursu podczas jego przebiegu.

*podpis rodzica lub prawnego opiekuna albo pełnoletniego uczestnika Konkursu*

Oświadczam, że *dziecko nie jest / nie jestem\** na kwarantannie ani nie pozostaję w izolacji w warunkach domowych, podobnie jak i osoby wspólnie zamieszkujące.

*podpis rodzica lub prawnego opiekuna albo pełnoletniego uczestnika Konkursu*

Oświadczam, że znane są mi czynniki ryzyka związane z zakażeniem SARS-CoV-2 zarówno dla uczestnika Konkursu oraz jego domowników i świadomie podejmuję decyzję związaną z *udziałem mojego dziecka / ze swoim udziałem\** w Ogólnopolskim Konkursie Wiedzy Biblijnej.

*podpis rodzica lub prawnego opiekuna albo pełnoletniego uczestnika Konkursu*

*data i miejsce złożenia oświadczenia*

\* niepotrzebne skreślić