

W trosce o bezpieczeństwo Państwa i obsługi obiektu Las się Żyje

prosimy o wypełnienie oświadczenia:

Ja niżej podpisany(a)

Oświadczam, że:

- nie jestem objęty/objęta nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)
- żaden z moich domowników nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)
- nie wstępują u mnie objawy infekcji (gorączka, kaszel, duszność i problemy z oddychaniem)
- nie wstępują u żadnego z moich domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, duszność i problemy z oddychaniem)
- w ciągu ostatnich 2 tygodni nie przebywałem(am) za granicą
- żaden z moich domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni nie przebywał za granicą

W przypadku stwierdzenia niezgodności z treścią powyższego oświadczenia Gość ma obowiązek niezwłocznie opuścić teren siedliska.

.....

data

.....

czytelny podpis