

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA UDZIAŁU
W WYSTAWIE MARKI WIELKOPOLSKA
PODCZAS WYDARZENIA
SPACE TECH EXPO EUROPE, W DNIACH OD 16-18 LISTOPADA 2021 r.*

.....
Imię i Nazwisko uczestnika targów

.....
Reprezentacja firmy

.....
Telefon kontaktowy

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas udziału w targach SPACE TECH EXPO EUROPE 2021.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi na targach SPACE TECH EXPO EUROPE 2021, dostępnymi pod linkiem <https://www.spacetechempo.eu/site/covid-attende-info-2021.pdf> i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Województwa Wielkopolskiego w razie zakażenia wirusem COVID-19 podczas uczestnictwa w targach SPACE TECH EXPO EUROPE 2021.

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 w ostatnich 14 dniach;
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia;
- 4) w przypadku, gdy zostanę objęta/y kwarantanną lub innym środkiem izolacyjnym związanym z Covid-19, zobowiązuję się do wyznaczenia osoby, która będzie reprezentować firmę na targach SPACE TECH EXPO EUROPE oraz niezwłocznie poinformuję o tym przedstawicieli województwa wielkopolskiego;
- 5) w przypadku zachorowania na COVID-19 lub objęcia kwarantanną podczas trwania targów zobowiązuję się do podjęcia kosztów z tym związanych, w tym kosztów zakwaterowania.

.....
Data i podpis

**Oświadczenie należy wypełnić nie wcześniej niż 3 dni przed wyjazdem na targi*