

OŚWIADCZENIE DLA UCZESTNIKA Warsztatów Bielańskiej Akademii Umiejętności

..... Imię i nazwisko

OŚWIADCZAM

1) że jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19 oraz o ryzyku podjęcia decyzji związanej z uczestnictwem w warsztatach Bielańskiej Akademii Umiejętności - ze szczególnym uwzględnieniem informacji, że część przypadków przebiega bezobjawowo;

2) wyrażam zgodę na wykonywanie pomiaru temperatury przed rozpoczęciem warsztatów

.....
Podpis Uczestnika