

**OŚWIADCZENIE**

**w związku z udziałem w szkoleniu   
Trener Multisensorycznej Przestrzeni Ekoplastycznej™**

**Ja, niżej podpisany/a**

**………………………………………………………………………………………………………………………..…………………**

**oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do szkolenia organizowanego przez Kwitnące Umysły. Pracownia Twórczego Rozwoju i Edukacji, znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem   
w szkoleniu.**

Jednocześnie oświadczam, że w okresie 14 (czternastu) dni poprzedzających złożenie niniejszego oświadczenia:

1.Nie stwierdzono u mnie zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2;

2.Nie zostałem/łam poddany/a obligatoryjnej kwarantannie związanej z podejrzeniem   
zarażenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2;

3.Nie podróżowałem/łam poza granice Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności do lub   
z następujących państw: Chin, Korei Południowej, Iranu, Japonii, Singapuru, Tajlandii,   
Tajwanu, Wietnamu;

4.Nie przebywałem/łam w bezpośrednim kontakcie z osobami zakażonymi wirusem SARS-  
CoV-2, nie miałem/łam kontaktu z osobami poddanymi kwarantannie;

5.Nie wystąpiły u mnie następujące objawy chorobowe: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśniowe lub nadzwyczajne zmęczenie (dalej łącznie jako: „Objawy Chorobowe”);

Mając na uwadze bezpieczeństwo swoje oraz innych osób uczestniczących w szkoleniu, zobowiązuję się przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny w obiekcie, w którym odbywa się szkolenie TMPE™.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem postępowania podczas szkolenia Trener Multisensorycznej Przestrzeni Ekoplastycznej™, znajdującym się na stronie internetowej Kwitnących Umysłów ([www.kwitnaceumysly.pl](http://www.kwitnaceumysly.pl)) i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim określonych.

………………………………………………..……….

Data i podpis uczestnika szkolenia TMPE™