(miejscowość turnieju) ………………, dnia …………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane oświadczającego)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem osobą zaszczepioną przeciwko COVID – 19 co najmniej dwiema dawkami szczepionki lub posiadam negatywny wynik testu antygenowego na COVID – 19 na 48 godzin przed rozpoczęciem zawodów.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_