

## **Oświadczenie o stanie zdrowia Uczestnika Konkursu Chemicznego UAM**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Telefon kontaktowy: .....

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że w związku z uczestnictwem w Konkursie Chemicznym UAM zapoznałam/em się z procedurami bezpieczeństwa epidemiologicznego obowiązującymi w trakcie Konkursu Chemicznego UAM i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Według mojej najlepszej wiedzy nie jestem zakażona/y wirusem SARS-CoV-2 oraz nie posiadam żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
2. Nie przebywam na kwarantannie oraz nie zostałam/em poddany nadzorowi epidemiologicznemu, a także w ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2;
3. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia.

W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia udziału w Konkursie Chemicznym UAM wystąpią u mnie objawy zakażenia wirusem SARS-CoV-2 bądź zostanę objęty kwarantanną lub inną procedurą sanitarną w związku z zagrożeniem epidemiologicznym związanym z wirusem SARS-CoV-2, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie organizatora Konkursu Chemicznego. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku.

Oświadczam ponadto, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas Konkursu Chemicznego UAM, a także, w przypadku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas Konkursu Chemicznego UAM, nie będę wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatora Konkursu Chemicznego UAM.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu Chemicznego UAM moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu i oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną o ich przetwarzaniu dostępną na stronach internetowych <https://odo.amu.edu.pl/KnowledgeBase>.

---

Data i czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego\*

\* w przypadku niepełnoletnich uczestników wymagany jest podpis opiekuna prawnego; niepotrzebne skreślić