

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zarażoną koronawirusem oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Numer kontaktowy: .....

Jestem osobą zaszczepioną:  tak  nie

Podpis: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zarażoną koronawirusem oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Numer kontaktowy: .....

Jestem osobą zaszczepioną:  tak  nie

Podpis: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zarażoną koronawirusem oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Numer kontaktowy: .....

Jestem osobą zaszczepioną:  tak  nie

Podpis: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zarażoną koronawirusem oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Numer kontaktowy: .....

Jestem osobą zaszczepioną:  tak  nie

Podpis: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zarażoną koronawirusem oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Numer kontaktowy: .....

Jestem osobą zaszczepioną:  tak  nie

Podpis: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zarażoną koronawirusem oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Numer kontaktowy: .....

Jestem osobą zaszczepioną:  tak  nie

Podpis: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zarażoną koronawirusem oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Numer kontaktowy: .....

Jestem osobą zaszczepioną:  tak  nie

Podpis: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zarażoną koronawirusem oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Data: .....

Imię i nazwisko: .....

Numer kontaktowy: .....

Jestem osobą zaszczepioną:  tak  nie

Podpis: .....