

O Ś W I A D C Z E N I E
O PRZESTRZEGANIU REŻIMU SANITARNEGO
PODCZAS TRWANIA PIESZEJ PIELGRZYMKI WSPÓLNOTY
w dniach

Ja, niżej podpisany/a
/ imię nazwisko, pesel /

.....
/ nr telefonu /

oświadczam, że:

1. ze względu na panujące w Polsce zagrożenie epidemiczne, zobowiązuję się do przestrzegania w trakcie pielgrzymki reżimów epidemicznych określonych w Wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego dla organizatorów ruchu pielgrzymkowego, podczas stanu epidemii COVID-19 w Polsce, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195, z późn. zm.) z dnia 13 maja 2021 r.,
2. nie zamieszkiwałam / zamieszkiwałem z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miałam / miałem kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem pielgrzymki,
3. jestem / nie jestem po pełnym cyklu szczepień przeciwko COVID-19 szczepionką zarejestrowaną w Unii Europejskiej,
4. wyrażam zgodę na codzienny poranny pomiar temperatury,
5. w razie naruszenia ww. Wytycznych GIS ponoszę pełną odpowiedzialność prawną i finansową.

.....
/podpis/