

Lubin, dnia 29.08.2020r.

Imię i Nazwisko: .....

nr telefonu: .....

e-mail: .....

### Oświadczenie

Ja .....

**oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 (covid) oraz w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/am kontaktu z osobami chorymi.**

**Równocześnie oświadczam, że nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.**

.....

czytelny podpis