

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA TALENTS BASKET CAMP  
INFORMUJĄCE O KWARANTANNIE**

Imię i nazwisko ZAWODNIKA/ZAWODNICZKI).....

Imiona i nazwiska rodziców.....

Telefon kontaktowy .....

Deklaruję, że od dnia ..... moje dziecko .....

będzie uczestniczyć w TALENTS BASKET CAMP w terminie:

1 TURNUS: 18-24.07.2021 r. (\*)

2 TURNUS: 25-31.07.2021 r. (\*)

(\*) - niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na  
kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie  
14 dni przed rozpoczęciem TALENTS BASKET CAMP.**

.....  
Podpis rodzica/opiekuna