……………………………………………………………

 Miejscowość i data

......................................................

 (Nazwisko Imię)

......................................................

 (adres do korespondencji)

......................................................

......................................................

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy/świadoma**\* odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy:

1. Nie jestem **chory/chora**\* na Sars-Cov-2 i nie mam objawów tej choroby.

2. Nie jestem **poddany/poddana**\* kwarantannie.

3. W ciągu ostatnich 14 dni nie **miałem/miałam**\* kontaktu z osobami chorymi na Sars–Cov-2,
 osobami mającymi objawy tej choroby, ani osobami poddanymi kwarantannie.

4. W ciągu ostatnich 14 dni nie **przebywałem/przebywałam**\* w miejscach, z których powrót
 zobowiązuje mnie do poddania się kwarantannie.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad i ograniczeń wprowadzonych w związku ze stanem zagrożenia epidemicznego, obowiązujących podczas kursu i egzaminów dla kandydatów na **podstawowe/selekcjonerskie**\* uprawnienia do wykonywania polowania organizowanych przez Zarząd Okręgowy PZŁ w Siedlcach, w okresie od marca do kwietnia 2023 roku, oraz oświadczam, że biorę udział w tych przedsięwzięciach dobrowolnie.

 …………………………………………

 (czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić