

.....  
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