***Załącznik nr 10***

***do Zapytania ofertowego na organizację i przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z egzaminem zewnętrznym w ramach projektu „Kierunek-kariera zawodowa”***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLEŃ/KURSÓW**

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 epidemii Sars-Cov-2, obowiązujących podczas kursu/szkolenia zawodowego o nazwie:…………………………………………………………………………………………..

organizowanego przez …………………………….. w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, w dniach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oraz oświadczam, że biorę udział w tym przedsięwzięciu dobrowolnie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis uczestnika)