

## ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że jestem świadomy, iż pomimo stosowanych w ośrodku szkoleniowym Reha Plus środków przeciwdziałania zakażeniom, w trakcie szkolenia może dojść do zakażenia chorobą przenoszoną drogą kropelkową w tym m.in. wirusem SARS-CoV-2 . Zdaję sobie sprawę z negatywnych następstw zakażenia dla zdrowia mojego oraz osób trzecich.*

*Treść przekazanej informacji zrozumiałem i akceptuję powyższe ryzyka.*

*Data i czytelny podpis uczestnika kursu*

.....