

Warszawa, dnia .....2021 r.

Warszawskie Towarzystwo Muzyczne im. Stanisława Moniuszki  
ul. Morskie Oko 2  
02-511 Warszawa

### OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja, niżej podpisana/y .....

Nr telefonu/e-mail: .....

Oświadczam, że jestem świadomy zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- nie stwierdzono u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz nie wykazuję objawów charakterystycznych dla zakażonych wirusem SARS-CoV-2,  
w szczególności nie mam podwyższonej temperatury, nie kaszlę,  
nie odczuwam duszności ani utraty powonienia i smaku;

- nie zostałam/em poddana/ny żadnej procedurze sanitarnej w związku z zagrożeniem epidemiologicznym związanym z wirusem SARS-CoV-2, nie przebywam na kwarantannie oraz nie jestem poddana/ny nadzorowi epidemiologicznemu.

*[czytelny podpis – imię i nazwisko]*