

.....
Imię i nazwisko

Wieliczka dn. 2020r.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

1. Oświadczam, iż:

- **mój stan zdrowia pozwala na udział w zajęciach** w fitness klubie SolnyFit administrowanym przez Solne Miasto Sp. z o. o.;
- **nie skorzystam z usługi klubu jeśli zaobserwuję u siebie objawy choroby zakaźnej (m.in. wysoka temperatura, biegunka, suchy kaszel, bóle mięśni i stawów, bóle głowy, kłopoty z oddychaniem);**
- **nie jestem objęta(-y) kwarantanną lub izolacją i nikt z moich domowników;**
- **nie miałam(-em) w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie, zakażoną lub chorą na COVID-19.** 2. Jeśli wystąpią u mnie niepokojące objawy choroby podczas korzystania z zajęć fitness zobowiązuje się odsunąć jak najszybciej od zajęć i udać się transportem indywidualnym (własnym, sanitarnym) do domu albo oddziału zakaźnego
- jeśli powyższe obostrzenia ulegną zmianie zobowiązuje się o tym niezwłocznie poinformować pracowników klubu.

2. Zobowiązuje się:

- utrzymywać odległości przynajmniej 2 m pomiędzy klientami i pracownikami klubu fitness;
- dezynfekować ręce przed podejściem do recepcji klubu, po wyjściu z toalety i przed wejściem do sali fitness
- poddawać się pomiarowi temperatury przed każdymi zajęciami przed salą fitness, jeśli temperatura ciała będzie podniesiona (powyżej 37st. C) klubowicz nie będzie mógł uczestniczyć w zajęciach, bez możliwości zwrotu wejścia.

W związku z pandemią koronawirusa SARS-CoV-2 klub SolnyFit zastrzega sobie prawo do:

- skrócenia czasu trwania zajęć o 5 min. Na potrzeby dezynfekcji sprzętu, przewietrzenia sali oraz ograniczenia spotkań wymieniających się grup.
- obowiązku dokładnej dezynfekcji używanego sprzętu przez osobę ćwiczącą po zajęciach
- maksymalnej liczby ćwiczących na sali t.j. 1 osoba na 15 m²
- wyłączenia z użytku szatni, kabin prysznicowych.
- zaleca się w miarę możliwości do korzystania przez klientów z własnych pomocy - typu maty

Korzystanie z usług klubu SolnyFit jest jednoznaczne z zapoznaniem się i akceptacją regulaminu klubu SolnyFit oraz wytycznych będących w powyższym oświadczeniu.

.....

Podpis