

OŚWIADCZENIE

Wnoszę o przeprowadzenie egzaminu państwowego teoretycznego/praktycznego (niewłaściwe skreślić) na prawo jazdy kategorii przez WORD w Ostrołęce, gdyż uzyskanie uprawnień jest konieczne dla mojego funkcjonowania w życiu codziennym.

Jestem świadomy(a) istniejącego zagrożenia epidemicznego i dlatego zobowiązuje się w razie jakichkolwiek symptomów powstrzymać od uczestnictwa w egzaminie. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przed rozpoczęciem egzaminu i zaniechanie egzaminu w razie stwierdzenia podwyższonej temperatury powyżej 37⁰ C .

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie występują u mnie i nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni epidemiologiczne czynniki ryzyka zakażenia SARS-CoV-2:
 - nie powróciłem(am) w ciągu ostatnich 14 dni z rejonów o dużej i utrwalonej transmisji SARS CoV-2;
 - nie przebywam w kwarantannie;
 - nie kontaktowałem(am) się w ciągu ostatnich 14 dni z osobą zakażoną ub chorą na COVID-19, lub przebywającą w kwarantannie z powodu ryzyka zakażenia SARS CoV-2.
2. Zarówno ja, jak i moi domownicy nie mają objawów ostrej infekcji – podwyższona temperatura ciała, kaszel, duszności, biegunka – które mogłyby wskazywać na COVID – 19.
3. Zobowiązuje się do przestrzegania nadzwyczajnych reguł bezpieczeństwa i poleceń pracowników WORD z tym związanych, a w przypadku zaniechania wykonania tych obowiązków jestem świadomy(a), iż nie zostaną dopuszczony(a) do egzaminu, bez zwrotu opłaty za egzamin.

Dodatkowo oświadczam, iż nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w egzaminie. Ze swej strony zobowiązuje się przez cały czas trwania egzaminu pozostawać w maseczce chroniącej nos i usta, a przed jego rozpoczęciem poddać się dezynfekcji dłoni płynem dezynfekującym. Akceptuję fakt, że w trakcie egzaminu również egzaminator będzie pozostawał w maseczce ochronnej, i stosował inne środki ochrony osobistej (płyn dezynfekujący, rękawiczki, przyłbica).

W związku z powyższym oświadczam, że będę uczestniczył(a) w egzaminie na własne ryzyko i na własną wyłączną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec WORD i egzaminatora z tego tytułu.

.....

Data i czytelny podpis osoby przystępującej do egzaminu