

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:
(imię i nazwisko kandydata do służby)

- jestem świadomy/a, że postępowanie kwalifikacyjne odbywa się w okresie stanu epidemii, ogłoszonego Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r.,
- wyrażam zgodę na bezdotykowy pomiar temperatury przed przystąpieniem do poszczególnych etapów postępowania kwalifikacyjnego,
- nikt z domowników nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym,
- nikt z domowników nie jest objęty kwarantanną,
- w okresie dwóch tygodni poprzedzających przystąpienie do testów sprawności fizycznej/sprawdzianu lęku wysokości/ rozmowy kwalifikacyjnej* nie miałem/am świadomego kontaktu z osobami zakażonymi oraz nie występowały u mnie lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka powyżej 38°C, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, uczucie duszności -trudności w nabraniu powietrza, inne nietypowe).

.....
(czytelny podpis kandydata)

*niewłaściwe skreślić