

Warszawa, data: ..... 2020 r.

### **OŚWIADCZENIE (COVID-2)**

Ja niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko literami drukowanymi)

oświadczam, że jestem świadomy(a) ryzyka zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19, w związku z przebywaniem na terenie Aeroklubu Warszawskiego, a także prowadzeniem czynności lotniczych.

Wobec powyższego zrzekam się wszelkich roszczeń wobec Aeroklubu Warszawskiego w związku z ewentualnym zarażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w czasie przebywania na terenie Aeroklubu Warszawskiego, a także prowadzenia czynności lotniczych.

.....  
podpis (imię i nazwisko)