



Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Rzeszowie

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 70/2020
Dyrektora WORD w Rzeszowie z dnia 09-09-2020 r.

OŚWIADCZENIE

Nazwisko i imię

PESEL

Numer telefonu do kontaktu, e-mail

Lp.	PYTANIE	ODPOWIEDŹ ¹	
1.	Czy w okresie ostatnich 10 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 lub która została objęta hospitalizacją/ izolacją/ kwarantanną/ ?	TAK	NIE
3.	Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy noszące znamiona podejrzenia o możliwości zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	TAK	NIE

¹ zaznacz X właściwą odpowiedź

Data Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE OSOBY ZDAJĄCEJ EGZAMIN PAŃSTWOWY NA PRAWO JAZDY, UCZESTNIKA KURSU/SZKOŁENIA mające na celu zapewnienia bezpieczeństwa osób, z którymi będzie miała kontakt

Oświadczam, że jestem świadomy(a) sytuacji epidemiologicznej i możliwości zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Wnoszę o przeprowadzenie egzaminu państwowego na prawo jazdy/udział w kursie/szkoleniu/odbycie jazdy próbnej przed egzaminem*. W związku z powyższym deklaruje, że będę uczestniczył w egzaminie/kursie/szkoleniu/jeździe próbnej przed egzaminem* na własne ryzyko i na wyłączną własną 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/wykładowcy * z tego tytułu.

Data Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić