

.....  
imię i nazwisko uczestnika

.....  
miejsce, data

**Deklaracja dot. stanu zdrowia uczestnika Szkoły Letniej  
KULTURA EUROPY ŚRODKOWO-WSCHODNIEJ  
WOBEC TOTALITARYZMU**

Deklaruję, iż mój stan zdrowia pozwala na aktywny udział we wszystkich zajęciach w ramach Szkoły Letniej: *Kultura Europy Środkowo-Wschodniej wobec totalitaryzmu*.

Oświadczam, że posiadam i jestem gotowy przedłożyć odpowiednim służbom certyfikat szczepienia przeciw wirusowi SARS-CoV-2. Deklaruję gotowość do wykonania na koszt własny testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 w terminie wskazanym przez organizatora szkoły letniej, jeśli posiadanie negatywnego wyniku takiego testu będzie w okresie trwania szkoły letniej w Serbii wymagane.

.....

