

Bydgoszcz, dnia .....

Imię i nazwisko.....

Kierunek.....

Szkoła.....

### Oświadczenie dla praktykantów

Na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. z 2021 r. poz. 2398) oświadczam, że:

1.  poddałem/am się szczepieniu ochronnemu, którego efektem jest otrzymanie unijnego cyfrowego zaświadczenia w rozumieniu art. 2 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19 (unijne cyfrowe zaświadczenie COVID) w celu ułatwienia swobodnego przemieszczania się w czasie pandemii COVID-19 (Dz. Urz.UE L 211 z 15.06.2021, str. 1).
2.  nie poddałem/am się szczepieniu ochronnemu, o którym mowa powyżej, z uwagi na fakt, że do dnia 1 marca 2022 r. upłynęło ..... (wskazać okres w miesiącach i dniach), tj. mniej niż 6 miesięcy, od uzyskania przeze mnie pozytywnego wyniku testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2,
3.  nie poddałem/am się szczepieniu ochronnemu, o którym mowa powyżej, z uwagi na przeciwwskazania do szczepienia w zakresie stanu mojego zdrowia,
4.  nie poddałem/am się szczepieniu, o którym mowa powyżej, z innych przyczyn, niż określone w ust 2-3.

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

zaznaczyć odpowiednią odpowiedź