

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO /
PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

.....
Imię i nazwisko dziecka / pełnoletniego uczestnika zajęć

1. Oświadczam, że:

a) zapoznałem się z procedurą organizowania pracy, zapewnienia bezpieczeństwa pracownikom/instruktorom oraz odbiorcom/uczestnikom zajęć przebywającym na terenie ośrodka kultury i korzystającym z jego usług mającą na celu zapobieganie możliwości rozprzestrzenienia się wirusa SARS-CoV-2, zobowiązuję się do jej przestrzegania oraz jestem świadomy istniejącego zagrożenia zakażenia koronawirusem i wynikającymi z tego konsekwencjami i ryzykami tj.: obowiązek odbycia kwarantanny przez uczestnika, rodziców i wszystkich członków rodzin uczestników uczęszczających na zajęcia do MCK, osób przebywających w placówce oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyko utraty zdrowia i życia w/w osób, wystąpienie utraty dochodów itp.,

b) w miejscu zamieszkania / przebywania / zameldowania uczestnika zajęć nie przebywa w warunkach domowych: osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się stosować zasadę, że do MCK nie wolno przyprowadzać uczestnika, które zamieszkuje / przebywa / jest zameldowane w miejscu gdzie przebywa osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona.

2. Jestem zdrowy/ Moje dziecko* (*właściwe podkreślić*) jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj. kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/ pieczenie/ zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.

3. Zobowiązuję się przyprowadzać do MCK wyłącznie dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych wskazanych powyżej, sugerujących chorobę zakaźną, w celu uniknięcia zakażenia innych osób/ Zobowiązuję się, iż będę przychodził do MCK tylko pod warunkiem, że będę zdrowy * (*właściwe podkreślić*).

4. Oświadczam, że:

a) wyrażam zgodę na codzienne badanie i monitorowanie temperatury uczestnika zajęć termometrem bezdotykowym przez pracowników placówki: przy przyjmowaniu uczestnika do MCK oraz w trakcie pobytu uczestnika w placówce (gdy zaistnieją podejrzenia dotyczące rozwoju stanu chorobowego u uczestnika),

b) wyrażam zgodę na umieszczenie mojego dziecka w izolacji od grupy, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów sugerujących podejrzenie zarażenia koronawirusem.

W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuję się niezwłocznie (max. w okresie 1 dnia wystąpienia zmiany) poinformować o tym fakcie Dyrektora MCK.

Prawdziwość powyższych danych i oświadczeń jako Rodzic / Opiekun prawny / Uczestnik zajęć potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że podczas przebywania mojego/ mojego dziecka na terenie MCK, pomimo stosowanych procedur i środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem.

Rozumiem i przyjmuję ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.

Data

.....
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych
pełnoletniego uczestnika zajęć

.....
Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego
pełnoletniego uczestnika zajęć