

OŚWIADCZENIE

**o zapoznaniu się z Procedurami organizacji zajęć i pobytu dzieci, młodzieży i dorosłych
w Gminnym Centrum Kultury, Sportu, Turystyki i Rekreacji z/s w Dzierżąznej w warunkach
zagrożenia epidemiologicznego COVID- 19**

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna uczestnika zajęć:

tel. kontaktowy uczestnika zajęć bądź rodzica/opiekuna

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w GCKSTiR, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników i innych uczestników zajęć w GCKSTiR COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z pracownikami jednostki, jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem mojego dziecka/ moim w zajęciach w GCKSTiR oraz narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie. W sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora GCKSTiR z/s w Dzierżąznej oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. Oświadczam, że ja/moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie / mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Moje dziecko nie będzie przynosiło na zajęcia żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
8. W przypadku gdyby u mnie/mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników GCKSTiR, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.
9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię pracowników GCKSTiR z/s w Dzierżąznej. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19

Dzierżązna, dn.

.....
podpis rodzica/opiekuna/uczestnika zajęć