

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja, niżej podpisany, rodzic/opiekun prawny mojej/go córki/syna.....- uczestnika Tygodnia z Aglomeracją Wrocławską w dniach 28.06-02.07.2021, organizowanego przez Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Długołęce na terenie Parku Szczodre, posiadający numer telefonu kontaktowego....., niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem się z:
 - Instrukcją funkcjonowania i świadczenia usług przez Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Długołęce w trakcie epidemii SARS-CoV-2;
2. wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku, w razie podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, odseparowanie oraz wezwanie pogotowia ratunkowego;
3. jestem w pełni świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział mojego dziecka w warsztatach/zajęciach mimo panującej sytuacji epidemiologicznej;
4. Uczestnik warsztatów/zajęć w ciągu ostatnich 14 dni przed przystąpieniem do warsztatów/zajęć:
 - nie przebywał za granicą;
 - nie był objęty nadzorem epidemiologicznym ani kwarantanną;
 - nie występują u niego objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe);
5. w ciągu ostatnich 14 dni przed przystąpieniem do warsztatów:
 - żaden z domowników Uczestnika warsztatów/zajęć nie przebywał za granicą;
 - żaden z domowników Uczestnika warsztatów/zajęć nie był objęty nadzorem epidemiologicznym lub kwarantanną;
 - u żadnego z domowników Uczestnika warsztatów/zajęć nie występowały objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe);
6. zostałem poinformowany o ryzyku na jakie jest narażony Uczestnik warsztatów/zajęć, tj.
 - mimo wprowadzenia obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych może dojść do narażenia na COVID-19;
 - w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u Uczestnika warsztatów/zajęć zostanie on natychmiast odizolowany od reszty uczestników, a jego rodzic/opiekun prawny oraz stosowne służby zostaną o tym niezwłocznie poinformowane;
 - w przypadku wystąpienia zarażenia lub jego podejrzenia podczas trwania warsztatów/zajęć zarówno Uczestnik warsztatów/zajęć, jak i jego rodzina oraz najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę, według wskazań służb sanitarnych;

Jednocześnie zobowiązuje się w przypadku zmiany sytuacji o której mowa w ust. 4 i 5 niniejszego Oświadczenia niezwłocznie poinformować o zmianie Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Długołęce.

Data: _____

podpis oświadczającego _____