

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Imię i nazwisko dziecka:

Telefon kontaktowy:

Mail:

Ja niżej podpisana/y* oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-COV-2 (COVID-19) podczas udziału mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Długotłęce. Oświadczam, że zapoznałam/em* moje dziecko z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi podczas zajęć.

Oświadczam, że moje dziecko bierze udział w zajęciach na moją odpowiedzialność i nie będę wnosił/a* żadnych roszczeń w stosunku do organizatora zajęć (Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Długotłęce), w razie zakażenia wirusem COVID-19 podczas zajęć.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia mojego dziecka;
2. W przypadku pojawienia się jakichkolwiek objawów, niezwłocznie poinformuję organizatora o zaistniałej sytuacji;
3. Zapoznałam/em* się i moje dziecko z wytycznymi przeciwepidemicznymi Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego
[https://www.gov.pl/web/kultura/domy-centra-i-osrodki-kultury dla funkcjonowania domów, centrów i ośrodków kultury w trakcie epidemii COVID-19 w Polsce.](https://www.gov.pl/web/kultura/domy-centra-i-osrodki-kultury-dla-funkcjonowania-domow-centrow-i-osrodkow-kultury-w-trakcie-epidemii-covid-19-w-polsce)
4. Wyrażam zgodę na przekazanie stacji sanitarno – epidemiologicznej niezbędnych danych osobowych w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Pouczona/y* o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

*niepotrzebne skreślić

.....

(miejsce, data i czytelny podpis)