

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Ja niżej podpisany/-a:

.....

(nazwisko i imię uczestnika zajęć)

oświadczam, że:

1. Nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby, np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
2. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny pobyt w Krotoszyńskim Ośrodku Kultury w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałam poinformowany/-a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie moje i mojej rodziny.
4. Mimo wprowadzonych w KOK obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
5. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w KOK (nie tylko na jego terenie) personel/uczestnik zajęć, zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
6. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u uczestnika zajęć lub personelu KOK zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
7. **Nie jestem/jestem** (niewłaściwe skreślić) uczulony/-a na wszelkie środki dezynfekujące.

8. W sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił/-a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Krotoszyńskiego Ośrodka Kultury oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
9. Deklaruję swój pobyt w KOK w zajęciach
w dniu w godzinach: od do

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego