

**Deklaracja udziału w zajęciach
organizowanych stosownie do sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce
w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu w Białej**

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....

3. W związku z udziałem w zajęciach/wydarzeniach w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu w Białej, oświadczam, że moje dziecko:

- nie przebywało w rejonie transmisji koronawirusa w okresie ostatnich 14 dni,
- nie przebywało z osobami objętymi nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną) w związku z Covid -19,
- jest zdrowe i nie występują objawy infekcji: gorączka, kaszel, katar, ból gardła, ból mięśni, wysypka, inne nietypowe objawy,
- a także, wyżej wymienione objawy nie występują obecnie u żadnego z domowników

4. Oświadczam, że korzystając z organizowanych zajęć/wydarzeń w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu w Białej w czasie stanu pandemii COVID-19 i pomimo wprowadzonych w GOKiS w Białej obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19 i w przypadku zachorowania nie będę wnosil/a skarg i zażaleń.

5. Oświadczam, że moje dziecko nie jest/ jest* uczulona/y na wszelkie środki dezynfekujące.

6. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym.

7. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

W przypadku zaistnienia zmian w stanie zdrowia niezwłocznie powiadomię osobę prowadzącą zajęcia.

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z wytycznymi zajęć w czasie epidemii i jestem świadomy/a konsekwencji wynikających z ich nieprzestrzegania.

Pouczenie

- Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym.

Oświadczenia:

Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Dyrektora placówki.

Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

.....

Podpis