

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

w dniu:..... miejsce: / SOK / PIT-RYNEK / ORLIK / (proszę zaznaczyć właściwe)

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Adres zamieszkania uczestnika:

Imię i nazwisko oraz numer telefonu opiekuna:

.....

1. Oświadczam, że

(imię, nazwisko).....

- nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, inne objawy sugerujące chorobę Covid-19).

2. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Strzeleckiego Ośrodka Kultury w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:

- mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w miejscu organizacji zajęć personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego w placówce regulaminu związanego z reżimem sanitarnym przede wszystkim:

- przyrowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka w maseczce, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono przyjęte na zajęcia.

4. Zobowiązuję się do:

- poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid –19.

5. Wyrażam zgodę na:

- codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.
- przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia na potrzeby zajęć w SOK, zgodnie z klauzulą informacyjną zawartą w regulaminie zajęć.
- Oświadczam, że moje dziecko **może samo wracać do domu po zakończeniu zajęć** i że w tym czasie biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność: **TAK** / **NIE** (proszę zaznaczyć właściwe)

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego