

**KARTA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA STANU ZDROWIA UCZESTNIKA IMPREZY  
ORGANIZOWANEJ PRZEZ STRZELECKI OŚRODEK KULTURY W CZASIE TRWANIA  
EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Adres zamieszkania uczestnika: .....

Numer telefonu:.....

1. Oświadczam, że **nie miałem kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19** oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia **nie przebywa na kwarantannie**, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, inne objawy sugerujące chorobę Covid-19).

2. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o ryzyku, na jakie jestem narażony:

- mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie imprezy może dojść do zakażenia Covid – 19
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w miejscu organizacji imprezy – zdaję sobie sprawę, iż zarówno rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego w placówce regulaminu związanego z reżimem sanitarnym w czasie trwania epidemii COVID-19, tj. noszenie maseczki ochronnej, stosowanie środków higieny, w tym dezynfekcja rąk.

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 pomiar temperatury

Data .....

.....

(podpis)