



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SEKCJI

Ja niżej podpisana/y:

.....
(nazwisko i imię uczestnika sekcji)

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. Mój stan zdrowia nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
2. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności i dobrowolnie uczestniczę w zajęciach Strzeleckiego Ośrodka Kultury w Strzelcach Krajeńskich w aktualnej sytuacji epidemicznej.
3. Zostałam/em poinformowany/a o ryzyku, na jakie jestem narażony/a.
4. Mimo wprowadzonych w ośrodku 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 ośrodku (nie tylko na terenie) personel/ dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 10-dniową kwarantannę.
6. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u uczestnika sekcji, dziecka, jego rodziców lub personelu Strzelecki Ośrodek Kultury zostaje zamknięte do odwołania.
7. Nie jestem/jestem (niewłaściwe skreślić) uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.
8. Zostałam/em poinformowany i zapoznałam/em się z Procedurami postępowania i funkcjonowania Strzeleckiego Ośrodka Kultury w Strzelcach Krajeńskich w czasie epidemii COVID-19.
9. Zobowiązuję się do przestrzegania w/w Procedur Bezpieczeństwa na terenie Strzeleckiego Ośrodka Kultury w Strzelcach Krajeńskich.
10. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika wyznaczonego przez dyrektora z użyciem bezdotykowego termometru.
11. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Strzeleckiego Ośrodka Kultury o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis uczestnika sekcji