

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ AKCJA LATO „EKOWAKACJE”

Imię i nazwisko uczestnika :

.....

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 na zajęcia w ramach Akcji Lato „Ekowakacje” w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:

• mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że 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 może zostać skierowane na kwarantannę zgodnie z obowiązującymi obostrzeniami

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

• przyprowadzania na zajęcia 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 zajęć. 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