

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY I OŚWIADCZENIE RODZICA, OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH PROWADZO-
NYCH W POBIEDZISKIM OŚRODKU KULTURY
W OKRESIE PANDEMII COVID-19.

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna uczestnika zajęć:
.....

Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna

1. Zapoznałam/em się i akceptuję PROCEDURY KORZYSTANIA Z ZAJĘĆ w Pobiedziskim Ośrodku Kultury w okresie pandemii COVID-19 i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się COVID-19 mojego dziecka, mnie moich domowników i innych uczestników podczas zajęć w Pobiedziskim Ośrodku Kultury. Jestem świadoma/y, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z pracownikami jednostki, jak również ich rodzinami.

3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem mojego dziecka / moim w zajęciach w Pobiedziskim Ośrodku Kultury oraz narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie. W sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Pobiedziskiego Ośrodka Kultury oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadomym zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

5. Oświadczam, że ja / moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły żadne niepokojące objawy chorobowe.

6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie / mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

7. Moje dziecko nie będzie przynosiło na zajęcia żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.

8. W przypadku gdyby u któregoś z uczestników zajęć wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników instruktorów prowadzących zajęcia, oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię pracowników Pobiedziskiego Ośrodka Kultury. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19

Miejscowość, data: Podpis Rodzica/opiekuna.....