

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego
w związku z wyrażeniem zgody na udział dziecka
w zajęciach organizowanych w Domu Kultury
w Człopie.**

Oświadczam, że córka/syn:

.....
(imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania)

1. Nie miała/Nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Stan zdrowia dziecka jest dobry i 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 objawy.
3. Dziecko **nie jest/jest** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące. (podkreślić właściwe)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznała(e)m się z „Zasadami korzystania z Domu Kultury w Człopie podczas stanu epidemii”, nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń oraz poinformuję moje dziecko o obowiązujących zasadach.
2. Jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na zajęcia do Domu Kultury w Człopie w obecnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników COVID-19 w Domu Kultury w Człopie pomimo wdrożonych procedur bezpieczeństwa, i nie będę zgłaszać wobec administratora obiektu jakichkolwiek roszczeń w przypadku ewentualnego zachorowania dziecka lub członków mojej rodziny na COVID-19.
4. Jestem świadomy/a, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkie dzieci oraz pracowników wraz z rodzinami.
5. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od animatora/instruktora zajęć w Domu Kultury, w przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w Domu Kultury pomieszczenia do izolacji.
6. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
7. Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego do tzw. „szybkiego kontaktu”

.....
.....
(data)

.....
.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)