

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika w sprawie udziału w zajęciach w Miejsko-Gminnym Centrum Kultury w Zalewie

Oświadczam, że będąc świadomym rozpowszechniania się koronawirusa SARS-CoV-2 oraz zagrożeń wynikających z panującej pandemii wyrażam chęć udziału w zajęciach prowadzonych przez Miejsko-Gminne Centrum Kultury w Zalewie od dnia, w godzinach od do I zobowiązuje się do przestrzegania tego czasu.

Ponadto oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia mnie, moich domowników, instruktorów, pracowników i innych uczestników zajęć w M-GCK w Zalewie SARS-CoV-2. Jestem świadoma/y iż podaniem nieprawdziwych informacji narażam na kwarantannę i niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia wszystkich uczestników zajęć wraz z pracownikami. Zrzekam się wszelkich roszczeń w związku z ewentualnym zarażeniem mnie, moich domowników SARS-CoV-2, z wyłączeniem, gdy do powyższego doszło w skutek winy umyślnej lub rażącego niedbalstwa pracowników M-GCK w Zalewie.
2. W domu nie przebywa osoba objęta kwarantanną lub izolacją w warunkach domowych. Każdy z domowników jest zdrowy i nie występują u niego objawy Covid-19.
3. W czasie udziału w zajęciach jestem zdrowa/y. Nie mam kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe wskazujące na zarażenie SARS-CoV-2.
4. Nie miałam/em również kontaktu z osobami, które wróciły z zagranicy, przebywały na kwarantannie lub w izolacji domowej.
5. O zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora M-GCK w Zalewie.
6. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie trwania pandemii Covid-19.
7. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi w M-GCK w Zalewie, w tym informacjami na temat zakażenia SARS-CoV-2 oraz najważniejszymi numerami telefonów.
8. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y, że fałszowanie dokumentów, poświadczanie nieprawdy i użycie dokumentów poświadczających nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.....
(data i czytelny podpis pełnoletniego uczestnika zajęć)

Przyjmuję do wiadomości wymienione zasady udziału w zajęciach w okresie pandemii:

1. Instruktor ma prawo odmówić przyjęcia uczestnika na zajęcia, u którego stwierdzi objawy chorobowe.
2. Nie może korzystać z zajęć osoba, która mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
3. Osoby uczęszczające na zajęcia są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:
 - a. osłaniania ust i nosa;
 - b. zachowania 2m dystansu w stosunku do innych osób przebywających w otoczeniu;
 - c. dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku lub korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.

.....

(data i czytelny podpis pełnoletniego uczestnika zajęć)

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda. Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na mierzenie temperatury ciała w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

***skreślić niewłaściwe**

.....

(data i czytelny podpis pełnoletniego uczestnika zajęć)