

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WAKACJI Z GOKiS W CZASIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO COVID19 I.

W trosce o bezpieczeństwo epidemiologiczne własne i wszystkich pozostałych uczestników warsztatów oświadczam, że:

- a) zgodnie z moją najlepszą wiedzą, w ciągu ostatnich 14 dni przed datą podpisania niniejszego oświadczenia, nie miałem/am kontaktu z osobami zarażonymi wirusem SARS-CoV-2, chorymi na COVID-19 ani inną grypopodobną infekcją układu oddechowego, a także w/w okresie nie byłem/am objęty/a kwarantanną ani hospitalizacją w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2029 r. poz. 1239 ze zm.);
- b) nie jestem objęty/a kwarantanną;
- c) nie występują u mnie objawy infekcji dróg oddechowych podobnych do grypy, w tym w szczególności w chwili podpisania niniejszego oświadczenia: temperatura ciała powyżej 38 stopni Celsjusza, bóle mięśniowe, nowa duszność i/lub kaszel, zaburzenia węchu i smaku. Stwierdzam ogólny dobrostan;
- d) niezwłocznie poinformuję instruktora o wystąpieniu u mnie jakichkolwiek objawów chorobowych grypopodobnych takich jak gorączka, kaszel, ból mięśni, trudności w oddychaniu, złe samopoczucie, które według powszechnej wiedzy mogą mieć związek z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2;
- e) wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych. II. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przedstawionymi mi wytycznymi sanitarnymi obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu w stanie epidemii. Akceptuję te zasady i nie wnoszę zastrzeżeń wobec wprowadzonych przez Dyrektora GOKiS zabezpieczeń mających na celu minimalizację ryzyka infekcji wirusem SARS-CoV-2 oraz zobowiązuję się do zachowania wszelkiej ostrożności i przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa mających na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2, w tym obowiązkowej higieny poprzez regularne korzystanie z udostępnionych środków dezynfekujących, maseczek ochronnych oraz przestrzegania wydanych przez Dyrektora GOKiS zaleceń w tym zakresie.

.....
uczestnik data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego