

## OŚWIADCZENIE

dotyczące uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych w GOK w Kleszczowie podczas zagrożenia transmisją SARS-CoV-2, zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 22.05.2020 r., dotyczącego funkcjonowania domów, centrów i ośrodków kultury.

Ja ..... wyrażam zgodę na udział córki/syna  
/imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego /

.....  
/imię i nazwisko dziecka/  
w wydarzeniach organizowanych przez GOK w Kleszczowie: .....  
/nazwa/ rodzaj wydarzenia/

data: ..... Ośrodek: ..... godz. ....

Telefon kontaktowy .....  
/rodzica/ opiekuna prawnego /

ANKIETA DOTYCZĄCA STANU ZDROWIA UCZESTNIKA	PROSZĘ ZAZNACZYĆ	
	WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ	
1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/dziecko/podopieczny, ktoś z domowników za granicą, w rejonach transmisji koronawirusa?	NIE	TAK
2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/dziecko/podopieczny miał kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?	NIE	TAK
3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV – 2?	NIE	TAK
4. Czy Pan(i)/dziecko/podopieczny, ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym?	NIE	TAK
5. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują/występowały u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	NIE	TAK
6. Wyrażam zgodę na dezynfekcję rąk oraz pomiar temperatury przez pracownika GOK. W przypadku uczulenia na płyn dezynfekcyjny prosimy o przekazanie informacji.	NIE	TAK

1. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka.
2. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Regulaminem przebywania uczestników zajęć organizowanych w GOK w Kleszczowie podczas zagrożenia transmisją SARS-CoV2 oraz Regulaminami uczestnictwa w zajęciach grupowych organizowanych w GOK w Kleszczowie podczas zagrożenia transmisją SARS-CoV-2.
3. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości w/w zalecenia organizatora zajęć i zobowiązuję się przekazać je dziecku do przestrzegania.
4. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań do udziału w zajęciach.
5. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie ośrodka nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora GOK w Kleszczowie, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego.

Kleszczów, dn. ....  
/imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego /