



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) _____

jako rodzic/opiekun prawny _____
oświadczam, co następuje:

1. Zostałem poinformowany przez „Sport i Rekreacja Wojciech Woźniak”, że:
 - Wypoczynek, którego moje dziecko/podopieczny będzie uczestnikiem został zorganizowany z zachowaniem szczególnych zasad bezpieczeństwa, w oparciu o działania, które będą zmierzały do zapewnienia bezpieczeństwa oraz minimalizacji ryzyka zakażenia COVID-19, a które mogą ulec zmianie/zostać doprecyzowane w zależności od brzmienia przepisów powszechnie obowiązujących, względnie zaleceń właściwych organów np. Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jak również na skutek regulacji wprowadzonych przez właściciela/zarządcę obiektu.
 - Nie ma pewności, że udział w wypoczynku nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Rodzic/opiekun prawny dziecka ma świadomość, że ryzyko takie istnieje.
 - W czasie wypoczynku mogą zdarzyć się sytuacje, kiedy zostanie naruszona reguła dystansu społecznego. 2. Moje dziecko/podopieczny znajduje się w dobrej formie fizycznej, nie posiada żadnych chorób ani kontuzji, nie zaobserwowano u niego ani osób, w otoczeniu których przebywał w ciągu ostatnich 14 dni żadnych objawów koronawirusa (w szczególności gorączki powyżej 37 stopni, kaszlu, duszności itd). Ponadto, moje dziecko/podopieczny nie przebywa w kwarantannie/izolacji oraz nie był/o za granicą w ciągu ostatnich 14 dni. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić „Sport i Rekreacja Wojciech Woźniak” o każdej zmianie okoliczności wskazanych powyżej.
3. Zapoznałam/em się z *Regulaminem uczestnictwa związanym z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny* oraz przygotowałam/em moje dziecko/podopiecznego do jego przestrzegania.
4. W przypadku zakażenia koronawirusem w toku wypoczynku lub przejazdu na/z wypoczynku, nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec „Sport i Rekreacja Wojciech Woźniak”
5. Wyrażam zgodę na kontrolne sprawdzanie temperatury ciała dziecka/podopiecznego podczas wypoczynku z użyciem bezdotykowego termometru.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka/podopiecznego z wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
7. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie stanu zdrowia dziecka/podopiecznego lub zatajenie przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział w wypoczynku.
8. Oświadczam, dziecko jest zaszczepione / niezaszczepione (podkreślić prawidłowe)