

**do Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii Covid-19, dotyczącej
pracowników, instruktorów oraz rodziców/opiekunów prawnych
i uczestników zajęć**

wprowadzonej Zarządzeniem nr 13/2021
Dyrektora Ośrodka Promocji Gminy Jaworze
z dnia 06.05.2021 r.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

zapoznałam/łem się z Procedurą bezpieczeństwa obowiązującą w Ośrodku Promocji Gminy Jaworze w okresie pandemii COVID-19, dotyczącą pracowników oraz rodziców/opiekunów prawnych.

dziecko nie miało/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka 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.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne postąpienie dziecka na warsztaty organizowane przez Ośrodek Promocji Gminy Jaworze w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

wyrażam zgodę przez czas trwania zagrożenia epidemicznego spowodowanego chorobą COVID-19 do badania temperatury ciała dziecka - uczestnika otwartych wakacyjnych warsztatów artystycznych „Lato w Jaworzu” przy użyciu termometru bezdotykowego, przed wejściem na zajęcia organizowane przez Ośrodek Promocji Gminy Jaworze oraz w trakcie jego pobytu w placówce. Powyższa zgoda ma na celu realizowanie przez OPGJ działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

zobowiązuję się do przyprowadzania na zajęcia organizowane przez Ośrodek Promocji Gminy Jaworze dziecka zdrowego, nie wykazującego żadnych objawów choroby. Zobowiązuję się również do tego, że dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z OPGJ przez osobę niewykazującą żadnych objawów chorobowych. Ponadto oświadczam, że ani dziecko, ani osoby przyprowadzające lub odbierające dziecko z OPGJ nie miały kontaktu z osobą będącą w kwarantannie, ani osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19.

Data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego