

Błażowa, dnia

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ

uczęszczającego na zajęcia w okresie epidemii COVID-19 w Gminnym Ośrodku Kultury w Błażowej.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zasadami funkcjonowania Gminnego Ośrodka Kultury w Błażowej, przy zastosowaniu procedur bezpieczeństwa epidemicznego, po zniesieniu części ograniczeń działalności kulturalnej w okresie epidemii koronawirusa COVID-19. Będę stosować się do tych zasad w zakresie mnie dotyczącym i wyrażam zgodę na uczęszczanie na zajęcia
2. Oświadczam, że jestem zdrowa/y, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj.: kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/ pieczenie/ zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.
3. Oświadczam, że jestem świadoma/y konsekwencji związanych z istnieniem ryzyka zarażenia koronawirusem COVID-19 w związku z przebywaniem wśród innych osób i ryzyka zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników Gminnego Ośrodka Kultury w Błażowej (tj.: obowiązku odbycia kwarantanny przez uczestnika i wszystkich członków rodzin uczestników uczęszczających na zajęcia do Gminnego Ośrodka Kultury w Błażowej, osób przebywających w placówce oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyka utraty zdrowia i życia w/w osób, wystąpienia utraty dochodów itp.
4. Jestem świadoma/y, że podczas przebywania w Gminnym Ośrodku Kultury w Błażowej pomimo stosowanych środków bezpieczeństwa może dojść do zarażenia koronawirusem. Akceptuję ryzyko zarażenia i powikłań COVID-19, które mogą doprowadzić nawet do śmierci. Rozumiem ryzyko zarażenia innych osób.
5. Oświadczam, że decyzja o uczęszczaniu na zajęcia podczas trwania stanu epidemii jest dobrowolna i podjęta w pełni świadomie.
6. Akceptuję, że placówka nie bierze odpowiedzialności materialnej i prawnej za ewentualne skutki wywołane zarażeniem uczestników lub innych osób w placówce z niezawinionej przez placówkę przyczyny.
7. Akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać, że jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych nie wolno przychodzić na zajęcia do placówki.
8. Podaję numer kontaktowy – w razie potrzeby - tel.:
9. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Błażowej reprezentowany przez Dyrektora. Podane dane będą przetwarzane na podstawie niniejszego oświadczenia przez okres epidemii i przez 30 dni od dnia uchylecia tego stanu przez władze państwowe i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuję się niezwłocznie nie później niż w ciągu jednego dnia poinformować o tym fakcie Dyrektora Gminnego Ośrodka Kultury w Błażowej lub osobę przez niego upoważnioną.

Świadoma/y odpowiedzialności cywilnej i karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane powyżej dane i złożone oświadczenia są prawdziwe.

.....
Imię i nazwisko

.....
Podpis pełnoletniego uczestnika zajęć

