

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych w związku z uczęszczaniem
dziecka na zajęcia w ramach akcji „Lato w mieście 2020”
w czasie epidemii COVID - 19**

Imię i nazwisko dziecka

Adres zamieszkania

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych*

Nr tel. kontaktowego

- Zapoznałem/am* się z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej dotyczącymi zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom podczas pobytu na półkolonii.;
- Wyrażam zgodę, aby podczas pobytu mojego dziecka na zajęciach w ramach akcji „Lato w mieście 2020” zastosowane były warunki reżimu sanitarnego opisanego w w/w wytycznych;
- Dziecko w dniu podpisania tego oświadczenia jest zdrowe;
- Żadna z osób przebywająca w moim gospodarstwie domowym nie jest objęta kwarantanną, izolacją oraz nie potwierdzono u niej choroby COVID-19;
- Zobowiązuję się do poinformowania pracowników placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID-19;
- Dziecko będzie przyprawdazane i odprowadzane przez osobę zdrową;
- Nie będę przyprawdazał/a dziecka, jeżeli zauważę jakiegokolwiek objawy wskazujące, że moje dziecko posiada symptomy choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej;
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez pracowników zatrudnionych w ramach akcji „Lato w mieście 2020”*;
- Niezwłocznie odbiorę dziecko, jeśli jego pracownicy dostrzegą jakiegokolwiek objawy wskazujące, że moje dziecko posiada symptomy choroby COVID-19 lub innej choroby;
- Jeśli personel dostrzeże jakiegokolwiek objawy wskazujące, że moje dziecko posiada symptomy choroby COVID-19 lub innej choroby, wyrażam zgodę na umieszczenie go w izolatce do czasu odbioru przez rodzica/opiekuna;
- Deklaruję pełne zastosowanie się do wytycznych, zawartych w dokumentach wydanych przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz Głównego Inspektora Sanitarnego (zamieszczonych na stronach OPS) oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się wprowadzonym w placówce procedurom, zasadom oraz poleceniom dyrekcji i opiekunów w tym zakresie;
- Przyjmuję do wiadomości, że pomimo zastosowanych środków istnieje ryzyko zakażenia COVID-19 i w związku z tym nie będę wnosił roszczeń wobec Ośrodka Pomocy Społecznej*;
- Znana mi jest treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z korzystaniem z usług placówki.

Data, podpis rodziców / opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić