Zał. nr 2

 Oświadczenia rodziców opiekunów prawnych uczestnika zajęć

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………… w ciągu ostatnich 14 dni nie miał/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 ( podwyższona temperatura, kaszel, duszności, katar)

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka**

Przyjmuję do wiadomości, że: do zajęć dopuszczone będą wyłącznie osoby mające temperaturę poniżej 37 stopni Celsjusza, mierzenia temperatury dokonuje prowadzący zajęcia lub upoważniony w tym zakresie pracownik GOK w Nieliszu, mierzenie temperatury dokonuje się termometrem bezdotykowym, mierzenie temperatury przeprowadzane jest w stosunku do wszystkich uczestników zajęć, wyniki mierzenia nigdzie nie są notowane, rejestrowane ani zapisywane (ani w formie tradycyjnej-papierowej ani elektronicznej) informacja, że dziecko ma podwyższoną temperaturę przekazywana jest w sposób jak najbardziej dyskretny bezpośrednio i tylko rodzicowi / opiekunowi prawnemu **osoba mająca temperaturę powyżej 37 stopni Celsjusza nie może uczestniczyć w zajęciach)**

Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego dziecka w izolacji od grupy, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów sugerujących podejrzenie zarażenia koronawirusem, oraz zobowiązuję się natychmiastowego odebrania dziecka z GOK

Zapoznałem się z treścią dokumentu **ZASADY ORGANIZACJI PRACY GMINNEGO OŚRODKA KULTURY W NIELISZU W CZASIE EPIDEMII DLA PRACOWNIKÓW, OSÓB WSPÓŁPRACUJĄCYCH ORAZ UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ**, przyjmuję go do wiadomości i zobowiązuje się do stosowania zasad i obowiązków w nim zawartych.

W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Dyrektora GOK w Nieliszu. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.

 ………………………..……………………

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego )