

Oświadczenie uczestnika bezpłatnego wejścia

(zał nr 2)

1. Zgodnie z wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży oświadczam, że ja
(imię i nazwisko uczestnika bezpłatnego wejścia)
 - a) **posiadam/nie posiadam*** infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
 - b) **nie choruję/choruję*** na choroby przewlekłe takie jak
 - c) **zamieszkiwałem/am/nie zamieszkiwałem/am*** z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych i **miałem/am /nie miałem/am*** kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem bezpłatnego wejścia,
 - d) **jestem/ nie jestem*** przygotowany/a do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny
2. Zobowiązuję się do zaopatrzenia **w indywidualne osłony nosa i ust: TAK/ NIE**
3. Zobowiązuję się monitorować powyższe okoliczności w dniu wycieczki, a w przypadku wystąpienia zachorowania COVID-19 u mnie, członków najbliższej rodziny/osoby w bezpośrednim kontakcie z dzieckiem po zakończonym wycieczki, zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia organizatora bezpłatnych wejść o tym fakcie.
4. Oświadczam, iż jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, uczestników bezpłatnych wejść różnymi chorobami, w tym COVID-19, a podanie przeze mnie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę i niebezpieczeństwo utraty zdrowia lub życia uczestników bezpłatnych wejść , jak również ich rodzin. Jestem świadoma/y, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za decyzję związaną z udziałem w bezpłatnym wejściu. Zrzekam się wszelkich roszczeń w związku z ewentualnym zarażeniem mnie, moich domowników, jak też mojego dziecka COVID-19, z wyłączeniem sytuacji, gdy do zarażenia doszło z winy umyślnej organizatora.

***niepotrzebne skreślić**

.....
(data i czytelny podpis uczestnika bezpłatnego wejścia)