

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z procedurami organizacji zajęć w Miejskim Domu Kultury w Świnoujściu
w warunkach zagrożenia epidemiologicznego COVID – 19 obowiązującymi od dnia
01.10.2020 roku

Imię i nazwisko uczestnika zajęć

tel. kontaktowy

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID – 19 określone w załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia – obowiązujące w Miejskim Domu Kultury w Świnoujściu.
2. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i instruktorów, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się oraz moich domowników i innych uczestników zajęć w Miejskim Domu Kultury COVID – 19.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem w zajęciach w Miejskim Domu Kultury oraz narażenie na zakażenie COVID – 19 jest po mojej stronie. W sytuacji zarażenia się na terenie instytucji nie będę wnosila/ł zażaleń do Miejskiego Domu Kultury w Świnoujściu.
4. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie mi temperatury przed przyjęciem na zajęcia do Miejskiego Domu Kultury.
5. Zobowiązuję się do bieżącego monitorowania stanu mojego zdrowia, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu mojego zdrowia, nie przychodzenia na zajęcia do Miejskiego Domu Kultury.
6. Mam świadomość, że objęcie kwarantanną mnie lub członków rodziny zamieszkujących wspólnie wyklucza możliwość udziału w zajęciach.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID - 19

.....
Data i czytelny podpis uczestnika zajęć