

OŚWIADCZENIE

Imię i Nazwisko Uczestnika:

Adres:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurami bezpieczeństwa w Środowiskowym Domu Samopomocy „Chatka” dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród uczestników, pracowników, rodziców/opiekunów.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur bezpieczeństwa na terenie Środowiskowego Domu Samopomocy „Chatka”.
3. Oświadczam, że nie miałem/ am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawiam widocznych oznak choroby np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
4. Jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo w zajęciach w Środowiskowym Domu Samopomocy „Chatka” w Nowym Targu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
5. Zdaję sobie sprawę, że pomimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, na terenie placówki ŚDS „Chatka” może dojść do zakażenia COVID – 19.
6. Zdaję sobie sprawę, że w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w ŚDS „Chatka”, zarówno ja jak i moja rodzina, zostaniemy skierowani na 14-dniową kwarantannę.
7. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie, rodziców lub pracowników ŚDS „Chatka”, Placówka zostanie zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny zostaną skierowani na kwarantannę.
8. Jestem świadomy/świadoma, że codziennie w przed wejściem na zajęcia będę miał/a mierzoną przez pracownika ŚDS „Chatka” temperaturę termometrem bezdotykowym. W przypadku stwierdzenia u mnie temperatury powyżej 37 stopni, nie zostaną przyjęty na zajęcia do Placówki.
9. Informuję, że jestem / nie jestem (niewłaściwe skreślić) uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.
10. W sytuacji zarażenia się przeze mnie na terenie Placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do kierownika ŚDS „Chatka”

11. Jestem całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

.....
(data) (podpis uczestnika*)

.....
(data) (rodzica / opiekuna prawnego)

* w przypadku, gdy uczestnik podpisuje się własnoręcznie