

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH
W GMINNYM OŚRODKU KULTURY W ZAWONI**
w czasie PANDEMII COVID-19

Imię i nazwisko uczestnika :

Telefon kontaktowy do uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego

wyrażam zgodę na udział w zajęciach organizowanych przez GOK w Zawoni, zgodnie z aktualnymi zaleceniami i wytycznymi.

- Oświadczam, że uczestnik zajęć, ani nikt z rodziny nie ma kontaktu z osobami chorymi na COVID – 19 ani pozostającymi na kwarantannie. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach oraz nie stanowi zagrożenia dla innych uczestników.
- Zapoznałem/łam się i akceptuję Procedurę Bezpieczeństwa obowiązującą w GOK w Zawoni.
- Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka/mnie, jak również faktu, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z pracownikami instytucji i ich rodzinami.
- Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników GOK i w przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odebrania go w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w instytucji pomieszczenia do izolacji.
- Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce sanitarno-epidemiologicznej danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego
lub uczestnika pełnoletniego