



OŚWIADCZENIE COVID-19
dla wydarzeń organizowanych przez Multicentrum Misja Kampinos
(osoby pełnoletnie lub opiekunowie)

A. Ja,
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na udział mój/mojego podopiecznego w wydarzeniu organizowanym przez Multicentrum Misja Kampinos przy Zespole Szkół Nr 1 im. Melchiora Wańkowicza w Błoniu, ul. Łąki 2, 05-870 Błonie.

Dotyczy wydarzenia:.....

B. W przypadku podejrzenia u mnie bądź mojego podopiecznego w trakcie pobytu na terenie wydarzenia niepokojących objawów chorobowych proszę o powiadomienie:

.....
(imię i nazwisko osoby, oraz dane kontaktowe, np. numer telefonu)

Oświadczam, że:

1. Mój udział lub udział mojego podopiecznego w ww. wydarzeniu jest dobrowolny i jest mi znana aktualna sytuacja epidemiologiczna w kraju.
2. Stan mojego zdrowia lub stan zdrowia mojego podopiecznego jest dobry i nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np.: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
3. Ja lub mój podopieczny nie jestem/nie jest, jestem/jest uczulony na środki dezynfekujące
4. Nie miałem/nie miał kontaktu z osobą zakażoną lub chorą na COVID-19.
5. Nikt z członków mojej najbliższej rodziny i najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie lub izolacji, a także nie przejawia widocznych oznak choroby.
6. Zapoznałem/łem się z treścią *Procedury bezpieczeństwa w Multicentrum Misja Kampinos w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19, w tym w szczególności informacjami o przetwarzanych przez Multicentrum danych osobowych.*
7. Zobowiązuję się, że w wydarzeniach będę uczestniczyć jedynie w przypadku braku jakichkolwiek objawów chorobowych (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz zastosuję się do opuszczenia terenu Multicentrum Misja Kampinos w razie wystąpienia w czasie pobytu w niej jakichkolwiek oznak chorobowych.
8. Zobowiązuję się do informowania pracowników Multicentrum Misja Kampinos o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej związanej z zakażeniem COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
9. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu na teren instytucji oraz w razie zaobserwowania u mnie/mojego podopiecznego niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w niej.
10. Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że jeśli zaobserwowane będą u mnie/mojego podopiecznego jakiegokolwiek objawy chorobowe, zostanę/zostanie on natychmiast umieszczona/y w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu pełniącym funkcję izolacji wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Powiadomione zostaną stosowne służby i organy. Opuszczenie Multicentrum Misja Kampinos odbędzie się zgodnie z zaleceniami tych służb i organów.

.....
(data i czytelny podpis)