

Deklaracja udziału w zajęciach
organizowanych stosownie do sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce
w Gminnym Ośrodku Kultury w Rokietnicy

1. Imię i nazwisko uczestnika

.....

2. Tel. kontaktowy:

.....

3. Forma zajęć

.....

4. **Oświadczam, że:**

- nie przebywałam/em w rejonie transmisji koronawirusa w okresie ostatnich 14 dni,
- nie przebywałam/em z osobami objętymi nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną) w związku z Covid -19,
- jestem zdrowa/y i nie występują u mnie objawy infekcji: gorączka, kaszel, katar, ból gardła, ból mięśni, wysypka, inne nietypowe objawy (**w przypadku alergii - konieczne jest zaświadczenie od lekarza**),
- a także wyżej wymienione objawy nie występują obecnie u żadnego z domowników.

Zapoznałam/em się z Procedurami obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Kultury w Rokietnicy na wypadek zagrożenia COVID-19 w zakresie zasad zapobiegania zakażeniu i rozprzestrzenianiu się choroby.

Rokietnica, dnia.....

.....

Podpis Uczestnika zajęć

Obowiązki i odpowiedzialność spoczywające na Uczestniku zajęć

Uczestniczę w zajęciach:

1. Zdrowa/y, bez objawów sugerujących jakąkolwiek chorobę.
2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przy wejściu oraz w czasie pobytu w placówce w przypadku wystąpienia niepokojących objawów.
3. W wypadku temperatury wyższej niż 37,0 stopni Celsjusza uczestnik nie zostaje przyjęty do placówki.
4. Przychodząc do placówki jestem obowiązana/y zachować dystans społeczny min. 2 metry w odniesieniu do pracowników oraz innych uczestników zajęć.
5. Niezwłocznie informuję placówkę w sytuacji objęcia rodziny kwarantanną/izolacją.
6. Nie przychodzę do placówki jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji.
7. Pamiętam o podstawowych zasadach higieny. Unikam dotykania oczu, nosa i ust, często myję ręce wodą z mydłem i nie podaję ręki na powitanie.
8. Stosuję się do nakazów i zakazów instruktora prowadzącego zajęcia wynikających ze stosowania reżimu sanitarnego.
9. Zwracam uwagę na odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania.
10. Uczestnicy nie mogą korzystać z toalet na terenie placówki.

.....

Podpis