

Oświadczenie o stanie zdrowia dot. niepełnoletniego Uczestnika zajęć/warsztatów/wydarzenia

Szczecin, dn.

Ja

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

oświadczam, że będący pod moją opieką prawną Uczestnik zajęć/warsztatów/wydarzenia

.....

imię i nazwisko Uczestnika zajęć/warsztatów/wydarzeń

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania na zajęcia/warsztaty/wydarzenia w Domu Kultury "Krzemień" w Szczecinie

Jednocześnie oświadczam że:

- 1) Uczestnik zajęć/warsztatów/wydarzenia nie ma kontaktu z osobami będącymi na kwarantannie lub izolacji;
- 2) jeżeli w trakcie uczęszczania do DK "Krzemień" nastąpi konieczność przebywania Uczestnika na kwarantannie, zostanie stwierdzone lub nastąpi podejrzenie zakażenia/zachorowania na COVID-19, niezwłocznie poinformuję Dyrektora DK "Krzemień" o tym fakcie;
- 3) zgadzam się na pomiar temperatury będącego pod moją opieką prawną Uczestnika zajęć/warsztatów termometrem bezdotykowym w razie podejrzenia o zachorowanie;
- 4) ponadto oświadczam, że wyrażając zgodę na udział w zajęciach/warsztatach/wydarzeniach
- 5) organizowanych w DK "Krzemień" jestem świadomy czynników ryzyka związanych z pandemią SARS-CoV-2 i w przypadku zakażenia/zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń oraz występował/a z jakimikolwiek roszczeniami.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego