

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZEŃ ORGANIZOWANYCH PRZEZ PRZEZ MGOKIS DOBCZYCE W CZASIE OBOWIĄZYWANIA STANU EPIDEMII

dotyczące osoby uczestniczącej w wydarzeniach organizowanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Dobczycach. Oświadczenie opracowano na podstawie wytycznych Głównego Inspektoratu Sanitarnego w związku ze stanem epidemii choroby zakaźnej COVID-19 obowiązującym na terenie Polski.

Rodzaj wydarzenia.....data.....

Imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika wydarzenia

1..... 2.....

Imiona i nazwiska niepełnoletnich uczestników wydarzenia lub członków rodziny uczestnika, zamieszkujących wspólnie i biorących udział w wydarzeniu

3..... 4.....

4..... 6.....

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

Oświadczam, że:

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie byłem/em / nie byliśmy* poddani kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu.
2. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/em kontaktu / nie mieliśmy kontaktu* z osobą zakażoną COVID-19, lub z osobą poddaną kwarantannie czy nadzorowi epidemiologicznemu.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie wróciłam/em / nie wróciliśmy* z wyjazdu zagranicznego z kraju o zwiększonej emisji zakażeń Covid-19,
4. W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u mnie / u nas* objawy infekcji takie jak m.in.: gorączka, suchy kaszel, duszności, katar, bóle mięśni, bóle gardła, wysypka lub inne nietypowe.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora wydarzenia o zaistnieniu zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1-4 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
6. Zapoznałem/am się / zapoznaliśmy się* z wytycznym dotyczącymi kwestii bezpieczeństwa i obowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych regulacji MGOKiS Dobczyce, związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych
7. Wyrażam zgodę mierzenie mi / nam* temperatury. Mam świadomość, że w przypadku odczytu przekraczającego 37,5 stopnia nie zostaną wpuszczony / nie zostaniemy* wpuszczeni na wydarzenie.
8. Zdaję sobie sprawę z tego, że opuszczanie miejsca zamieszkania zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia wirusem SARS CoV-2. Jestem świadomy/a* / jesteśmy świadomi *, że pomimo stosowania przez MGOKiS Dobczyce szczególnych zabezpieczeń i środków ochronnych, zgodnych z wytycznymi GiS, ryzyko zakażenia wirusem SARS CoV-2 nie jest całkowicie wyeliminowane. Biorę/bierzemy* udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność
9. Oświadczam, że podane przeze mnie /nas* dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych przez MGOKiS Dobczyce zgodnie z klauzulą RODO oraz na udostępnienie ich Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu w przypadku zaistnienia podejrzenia zakażeniem wirusem SARS-CoV-2

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika/ uczestników*
lub Opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika/uczestników

**niepotrzebne skreślić*