



**Mr. Shark**  
WINDSURFING

## **Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka**

.....

### **biorącego udział w półkolonii organizowanej przez Oskara Wysockiego nad Zalewem Bagry w Krakowie**

1. Zapoznałam/em się akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać procedur sanitarnych obowiązujących na półkolonii od 29.06.2020 roku w trakcie epidemii COVID-19
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, domowników, wychowawców półkolonii innych dzieci biorących udział w półkolonii COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na zarażenie/kwarantannę wszystkich uczestników opieki i ich rodzin.
3. Biorę odpowiedzialność za podjęta przeze mnie decyzję o posłaniu dziecka na półkolonię i możliwość narażenia na zakażenie COVID-19.
4. Oświadczam, że osoby z naszego gospodarstwa domowego (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie są objęte kwarantanną, nie pozostają w izolacji, a każdy z domowników jest zdrowy.

5. W czasie przyjęcia dziecka na półkolonie w wybranym terminie moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, wydzieliny w kąciakach oczu, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin u mojego dziecka nie wystąpiły: gorączka, katar, kaszel, duszności oraz inne objawy chorobowe.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyprowadzeniu dziecka oraz pomiar temperatury w trakcie trwania opieki termometrem bezdotykowym.
8. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od organizatora/kierownika wypoczynku, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wydzielonego miejsca do izolacji. Dziecko jest wtedy pod opieką jednego wychowawcy.
9. Oświadczam, że o każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię organizatora/kierownika wypoczynku.
10. W przypadku podejrzenia COVID-19 u mojego dziecka lub najbliższego członka rodziny zobowiązuję się poinformować o tym fakcie powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną, zastosować się do podanych tam wytycznych oraz poinformować organizatora wypoczynku.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie stacji sanitarno-epidemiologicznej danych osobowych jeżeli będzie taka potrzeba.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego