OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

UCZESTNIKA ZAJĘĆ W MOK „CENTRUM” W ZAWIERCIU\*

…..............................................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko uczestnika zajęć)

…..............................................................................................................................................................................

 (nazwa zajęć)

…..............................................................................................................................................................................

 (telefon kontaktowy, e-mail)

\* Jeżeli osoba uczęszcza na więcej niż jedne zajęcia, zobowiązana jest dostarczyć oświadczenie każdemu instruktorowi osobno.

Oświadczam że:

1. Zapoznałem się i akceptuję Regulamin prowadzenia zajęć Amatorskiego Ruchu Artystycznego w budynku MOK „Centrum” w czasie zagrożenia zakażeniem COVID – 19, oraz będę stosować do wyznaczonych zasad.
2. Jestem świadomy możliwości zakażenia/ zakażenia mojego dziecka COVID-19 podczas zajęć odbywających się w MOK „Centrum”, decyzja o uczestnictwie w zajęciach jest świadoma i dobrowolna.
3. Akceptuję, że MOK „Centrum” nie bierze odpowiedzialności materialnej i prawnej ze ewentualne zakażenie i skutki zakażenia COVID – 19 uczestników zajęć.
4. W okresie 14 dni od dnia zajęć:

*- ja ani żaden z członków mojej rodziny nie przebywał za granicą i nie miał kontaktu z osobą która przebywała za granicą,*

*- ja ani żaden z członków mojej rodziny nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem,*

*- ja ani żaden z członków mojej rodziny nie jesteśmy objęci nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną) i nie mieliśmy kontaktu z osobą objętą nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)*

*- nie występują u mnie ani u członków mojej rodziny objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, utrata węchu lub smaku, biegunka, wymioty, inne nietypowe itp.)*

1. O każdorazowej zmianie dotyczącej punktu 4 niniejszego Oświadczenia w trakcie roku kulturalno – oświatowego 2020/2021 niezwłocznie powiadomię Dyrektora MOK „Centrum” lub osobę odpowiedzialną za organizację zajęć nr tel: /32/ 67 22882, /32/ 6722882 wew.38
2. Jestem świadomy że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantanne wszystkich uczestników zajęć, ich rodzin i pracowników MOK „Centrum”.
3. Wyrażam zgodę na ewentualne mierzenie temperatury mojej/ mojego dziecka przed rozpoczęciem zajęć lub w trakcie ich trwania.
4. W przypadku zakażenia COVID – 19 u mnie/ u mojego dziecka lub osoby z którą doszło do kontaktu na terenie budynku MOK „Centrum”, wyrażam zgodę na przekazanie danych moich/ mojego dziecka terenowej jednostce SANEPID

…................................. …......................................................................

 data czytelny podpis (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury Centrum Andrzej Danecki, ul. Piastowska 1, Zawiercie, tel : 32 67 28 82; kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Monika Małecka , mail: daneosobowe@mok.pl tel. 728325063. Dane osobowe pobierane są na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zajęć MOK „Centrum” zakażenia COVID-19