

**Oświadczenie uczestnika zajęć stałych CKiS w Radzanowie
wznowionych w okresie stanu epidemii COVID – 19**

Imię i nazwisko:

PESEL:

Rodzaj zajęć/grupa.....

Niniejszym oświadczam, że:

1. Mam pełną świadomość, że zajęcia CKiS, w których biorę dobrowolnie udział organizowane są w okresie stanu epidemii COVID -19.
2. Stan mojego zdrowia jest dobry; nie mam żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar).
3. W ciągu ostatnich dwóch tygodni nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie oraz nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym oraz nie przejawia widocznych oznak choroby.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad, procedur i instrukcji związanych z reżimem sanitarnym obowiązujących w CKiS.
5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Centrum Kultury i Sportu w Radzanowie o wszelkich zmianach zdrowia odnośnie wirusa COVID -19 u mnie i w moim najbliższym otoczeniu.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przez pracowników CKiS.
7. W przypadku podejrzenia u mnie zakażenia koronawirusem proszę o powiadomienie

.....
(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)

Radzanowo, dn.

.....
podpis pełnoletniego uczestnika zajęć