OŚWIADCZENIE

Ja, ……. niżej podpisany, jako rodzic/prawny opiekun małoletniego/małoletniej:…… (imię i nazwisko uczestnika wypoczynku) w związku z rozpoczęciem realizacji wypoczynku zimowego dla dzieci z niepełnosprawnościami, mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii*, niniejszym oświadczam, co następuje:

1. Wskazana powyżej osoba jest osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
2. W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
3. Wskazana powyżej osoba nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
4. Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w wypoczynku oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19;
5. Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
6. W związku z zamiarem uczestnictwa w wypoczynku zimowym przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązuje się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wytycznymi.

…….
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

…….
Miejscowość i data

*W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami)