………………………………………………

 *Miejscowość, Data*

………………………………………………

 *Nazwisko i imię rodziców/prawnych opiekunów*

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, UCZESTNIKA OBOZU W ………………….W TERMINIE………………..

………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko dziecka*

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w trakcie trwania obozu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka podczas wypoczynku na obozie i innych dzieci COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników obozu wraz z kadrą wychowawczą oraz pracowników obiektu, w którym wypoczynek będzie się odbywał, a mnie naraża na odpowiedzialność.
3. Jestem świadomy/ świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na obozie letnim w …………………, pomimo stosowanych procedur i środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem. Rozumiem i przyjmuję ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.
4. Nie jestem obecnie, ani przez ostatnie 14 dni przed rozpoczęciem obozu ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W dniu wyjazdu na obóz, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka.
8. Zobowiązują się do każdorazowego odbierania telefonu od kierownika obozu.
9. Zobowiązuje się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) z wyznaczonego w obiekcie, w którym będzie się odbywać obóz pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Kierownika obozu.
11. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Kierownika obozu - w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19.
12. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

 ………………………………………………………………………………………….

 Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego