

OŚWIADCZENIE WSTĘPNE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

My, niżej podpisani, jako rodzice/prawni opiekunowie, mając świadomość obecnie panującej sytuacji epidemiologicznej, wyrażamy zgodę na uczestnictwo:

.....
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

w zajęciach Diecezjalnej Szkoły Animatora ODB organizowanych przez Diakonię Ruchu Światło-Życie Archidiecezji Krakowskiej.

Oświadczamy, że:

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, w szczególności takie jak: kaszel, gorączka, duszność, bóle mięśni, utrata węchu i smaku;
2. **W ostatnich 10 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia**, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą zakażoną koronawirusem oraz z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
3. **Mamy pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka** związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w zajęciach Szkoły Animatora oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19 i w razie zakażenia naszego dziecka nie będziemy z tego powodu czynić zarzutów ani wysuwać roszczeń względem Organizatora Szkoły Animatora;
4. Mamy pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
5. W związku z zamiarem uczestnictwa w zajęciach Szkoły Animatora przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązujemy się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej – maseczki lub przyłbicy.
6. Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ww. osoby przed rozpoczęciem każdego zjazdu Szkoły Animatora.
7. Zobowiązujemy się poinformować niezwłocznie Moderатора Diecezjalnego Ks. Ryszarda Gacka, Opiekuna Diecezjalnej Szkoły Animatora ODB Ks. Pawła Ostwalda lub Odpowiedzialnych Szkoły, jeżeli któraś z ww. okoliczności ulegnie zmianie.

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów:	
Miejscowość:	
Data:	
Czytelne podpisy:	

OŚWIADCZENIE WSTĘPNE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA SZKOŁY ANIMATORA

Ja, niżej podpisany, mając świadomość obecnie panującej sytuacji epidemiologicznej, **oświadczam, że:**

1. Jestem osobą zdrową, u której **nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19**, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2, w szczególności takie jak: kaszel, gorączka, duszność, bóle mięśni, utrata węchu i smaku;
2. **W ostatnich 10 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia**, nie przebywałam/-em na kwarantannie, a także nie miałam/-em świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałam/-em z osobą zakażoną koronawirusem oraz z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
3. **Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka** związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w zajęciach Szkoły Animatora oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19 i w razie zakażenia nie będę z tego powodu czynić zarzutów ani wysuwać roszczeń względem Organizatora Szkoły Animatora;
4. 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;
5. W związku z zamiarem uczestnictwa w zajęciach Szkoły Animatora zobowiązuję się do zapewnienia, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej – maseczki lub przyłbicy.
6. Wyrażam zgodę na dokonanie mi pomiaru temperatury przed rozpoczęciem każdego zjazdu Szkoły Animatora.
7. Zobowiązuję się poinformować niezwłocznie Moderatorsa Diecezjalnego Ks. Ryszarda Gacka, Opiekuna Diecezjalnej Szkoły Animatora ODB Ks. Pawła Ostwalda lub Odpowiedzialnych Szkoły, jeżeli któraś z ww. okoliczności ulegnie zmianie.

Miejscowość:	
Data:	
Czytelny podpis:	