**OŚWIADCZENIE**

**o zapoznaniu się z procedurami organizacji zajęć i pobytu dzieci, młodzieży i dorosłych   
w Gminnym Ośrodku Kultury w Trzciannem w warunkach zagrożenia epidemiologicznego   
COVID- 19 obowiązujące od dn. 06.06.2020 r.**

Imię i nazwisko uczestnika zajęć: ……………………….....................................................................................

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna uczestnika zajęć: ……………….…………………………………...........................

tel. Kontaktowy uczestnika zajęć lub rodzica/opiekuna: ………………………………….....................................

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w GOK, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników   
   i innych uczestników zajęć w GOK COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z pracownikami jednostki, jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem mojego dziecka/ moim w zajęciach w GOK oraz narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.   
   W sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora GOK oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. Oświadczam, że ja/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 mnie / mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Moje dziecko nie będzie przynosiło na zajęcia żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
8. W przypadku gdyby u mnie/mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników GOK, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.
9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię pracowników GOK.

Trzcianne, dn. …………………………………………. .………………………………………………………............................

**podpis rodzica/opiekuna prawnego/uczestnika zajęć**