

**Formularz procedur zachowania bezpieczeństwa i zasad funkcjonowania
Miejskiego Ośrodka Kultury w Lesznie
w trakcie epidemii COVID-19**

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZESTNIKA AKCJI „KOLEĘDA pod CHOINKĘ”

Oświadczam, że moja córka / syn

- nie miał(a) kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID - 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby*;

- stan zdrowia dziecka jest dobry, córka/syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych przypisywanych objawom zakażeniem COVID - 19*;

- jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma(y) pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział dziecka w ww. akcji realizowanej przez Miejski Ośrodek Kultury w Lesznie pod nazwą „KOLEĘDA pod CHOINKĘ” w aktualnej sytuacji epidemicznej.

Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowana/y o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka, naszych rodzin i pracowników MOK, tj:

- mimo wprowadzonych w Miejskim Ośrodku Kultury w Lesznie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówek może dojść do zakażenia COVID - 19,

- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę,

- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka już po zgłoszenia jego uczestnictwa w akcji, zachowam się odpowiedzialnie i odwołam telefonicznie jego wcześniejsze zgłoszenie do akcji.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemicznego, płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie będzie mogło wziąć udziału w akcji.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora MOK poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS-CoV-2 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID - 19.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z „Procedurami zachowania bezpieczeństwa i zasad funkcjonowania Miejskiego Ośrodka Kultury w Lesznie w trakcie epidemii COVID - 19.

Leszno, dn.....2021 r.

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka – **powyżej 37,2°C**, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe, niepokojące zachowania dziecka.