**Załącznik nr 2b do**

**Zarządzenia nr 04/2020**

 **Dyrektora Gminnego Domu Kultury w Lini**

**z dnia 03 czerwca 2020 r.**

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOTYCZĄCE ŚWIADOMOŚCI RYZYKA ZAKAŻENIA PATOGENAMI PRZENOSZONYMI DROGĄ KROPELKOWĄ

1. **Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie występują u niego żadne niepokojące objawy chorobowe. Ponadto nie miało świadomego kontaktu:

* Z osobą chorą na koronowirusa
* Z osobą będącą w izolacji
* Z osobą przebywającą na kwarantannie
1. **Oświadczenie o pobycie dziecka w Domu Kultury.**

Oświadczam, że dając dziecko pod opiekę w czasie stanu pandemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID-19

* Rodzica/opiekuna
* Innych domowników
1. **Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 oraz z procedurą postępowania z dzieckiem chorym w czasie epidemii COVID-19 i zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać ich zapisów.**
2. **Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.**
3. **Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 1 Kodeksu karnego1.

Podczas przebywania w Domu Kultury w Lini przy ul. Turystycznej 3, pomimo zastosowania środków ochronnych, może dojść do zakażenia wirusem SARS COV-2, lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Opiekun prawny rozumie i w pełni akceptuje powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko powikłań COVID-19, w tym nieodwracalne uszkodzenie płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby. Opiekun prawny rozumie również, iż podczas wszelkich czynności związanych z działalnością Domu Kultury może dojść do powyższego zakażenia, pomimo stosowania zalecanych środków ochronnych.

**Oświadczam,** że jestem świadoma/y opisanego powyższej ryzyka podczas zajęć w Domu Kultury.

**Świadomie** decyduję się na udział mojego dziecka w zajęciach w Domu Kultury i odstępuje do wszelkich ewentualnych roszczeń – skarg oraz zażaleń związanych z w/w zakażeniami wobec Domu Kultury oraz instruktorów.

Podpis składam dobrowolnie.

Linia, dnia………………. …………………………………

 Podpis opiekuna