

**Regulaminu organizacji zajęć artystycznych i uczestnictwa w innych obszarach działalności
OOK w Opatowie podczas ogłoszonego stanu epidemii Covid – 19 w Polsce**

Opatów, dn.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH/UCZESTNIKÓW

Oświadczam, że moja córka/ mój syn/uczestnik pełnoletni:

.....

(nazwisko i imię dziecka/uczestnika)

Zapoznałam/łem się z treścią **Regulaminu organizacji zajęć artystycznych i uczestnictwa w innych obszarach działalności OOK w Opatowie podczas ogłoszonego stanu epidemii Covid – 19 w Polsce**

Nie miał(em/am) i nie ma(m) kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka/uczestnika nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka, uczestnika pełnoletniego na zajęcia do Opatowskiego Ośrodka Kultury w Opatowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka/uczestnika i jego rodziny tj.:

- mimo wprowadzonych w Opatowskim Ośrodku Kultury obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w OOK (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka/uczestnik – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, uczestnika lub personelu, OOK zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę, zostają skierowani na izolację,
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/uczestnika/pracownika placówki, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej Pokoju izolacji, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz odpowiednie służby i inspekcje,
- **dziecko/uczestnik nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.**

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

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna/uczestnika)