

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA dot. COVID

.....
.....
.....

Imię Nazwisko (Rodzica/Opiekuna prawnego*) Telefon kontaktowy Imię
Nazwisko Dziecka

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i innymi pochodnymi, podczas uczestnictwa w zajęciach „I Żorskiej Konwencji Fitness” organizowanych przez MOSiR w dniu 10.04.2022r. Zdaje sobie sprawę z możliwości zarażenia się mojego dziecka ww. wirusami w trakcie uczestnictwa w imprezie pomimo wprowadzania reżimu sanitarnego, przestrzegania odpowiednich procedur, wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa i regulaminu, przez osoby pracujące podczas imprezy.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zajęć „I Żorskiej Konwencji Fitness” akceptuję jego treść a także zobowiązuję się do zapoznania z treścią regulaminu moje dziecko (dzieci) będące uczestnikiem imprezy.

Niniejszym oświadczam, że dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miała kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia dziecka w imprezie organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników o zaistniałej sytuacji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikię wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

*niepotrzebne skreślić

.....

data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego