

.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

.....
(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNYM STANIE ZDROWIA
Zgoda na przekazanie danych osobowych**

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka
(imię, nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Miejskiego Ośrodka Kultury w Wojkowicach na zajęcia:

.....

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe — bez objawów chorobowych i może bez przeszkód uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Wojkowicach. Oświadczamy, że nikt z najbliższego otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w związku z zakażeniem lub zagrożeniem zakażeniem koronawirusem.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z uczęszczaniem na zajęcia w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w Miejskim Ośrodku Kultury w Wojkowicach.

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przekazanie naszych/dziecka danych osobowych tj. imię, nazwisko i nr telefonu w związku z niebezpieczeństwem związanym z COVID-19 służbom Głównego Inspektora Sanitarnego i służbom porządkowym.

Potwierdzamy znajomość Wytycznych Dyrektora Miejskiego Ośrodka Kultury w Wojkowicach dotyczących funkcjonowania Miejskiego Ośrodka Kultury w trakcie epidemii, jednocześnie deklaruje pełne zastosowanie się do Wytycznych.

Zobowiązuję się, w przypadku wystąpienia nowych okoliczności dotyczących powyższych oświadczeń w trosce o bezpieczeństwo pracowników, współpracowników i klientów Miejskiego Ośrodka Kultury w Wojkowicach niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Wojkowice, dnia

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)