

do Procedury zachowania bezpieczeństwa i zasad funkcjonowania  
Bielańskiego Ośrodka Kultury w trakcie epidemii COVID-19 dla użytkowników Ośrodka

## OŚWIADCZENIE

.....

(imię i nazwisko uczestnika)

.....

(imię i nazwisko prawnego opiekuna uczestnika niepełnoletniego)

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję zapisy „Procedury zachowania bezpieczeństwa i zasad funkcjonowania Bielańskiego Ośrodka Kultury w trakcie epidemii COVID-19 dla użytkowników Ośrodka”.
- Oświadczam, iż jestem świadom/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział swój/mojego dziecka w zajęciach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej
- Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jestem narażony, tj.: mimo wprowadzonych w Bielańskim Ośrodku Kultury obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19
- Oświadczam, że w przypadku wystąpienia u mnie/mojego dziecka zachorowania a COVID-19 niezwłocznie poinformuję o tym BOK
- Zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w placówce
- Zdaję sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u uczestnika/instruktora lub personelu placówka BOK zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na jej terenie oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą 14-dniową kwarantannę
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów chorobowych u mnie/mojego dziecka wyrażam zgodę na pomiar temperatury przez pracownika BOK u mnie/u mojego dziecka oraz chwilowe umieszczenie w izolowanym miejscu do czasu przybycia pogotowia.

.....

Podpis uczestnika /prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej