

Rydzyzna, dnia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
Imię, nazwisko dziecka

w zajęciach

Warunkiem uczestniczenia w zajęciach jest złożenie przez rodzica/opiekuna prawnego oświadczenia:

1. Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz **przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach odbywających się w Rydzyńskim Ośrodku Kultury ul. Rynek 7, 64-130 Rydzyzna tel.782 790 527**
2. Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem **nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji (o zmianie tej sytuacji będę każdorazowo informował Organizatora zajęć)**
2. Oświadczam, że zapoznała(e)m się z „ **TYMCZASOWYMI ZASADAMI I PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA W RYDZYŃSKIM OŚRODKU KULTURY W CZASIE TRWANIA PANDEMII COVID 19**” i że będę przestrzegał zasad tam zawartych.
3. Wyrażam zgodę na **bezdotykowy pomiar temperatury mojego dziecka** przed wejściem na zajęcia oraz w razie potrzeby podczas zajęć. (Organizator zajęć nie będzie prowadził jakiegokolwiek zapisu pomiaru temperatury. W przypadku odmowy poddania się pomiarowi lub jeśli po zmierzeniu temperatura będzie podwyższona uczestnik / dziecko nie może uczestniczyć w zajęciach na terenie placówki)
5. Oświadczam, że zawsze podczas trwania zajęć będę w stałym kontakcie z instruktorem zajęć oraz w przypadku nie odebrania telefonu zobowiązuje się natychmiast oddzwonić.
4. W razie nagłej potrzeby, wskazuję **dwa numery kontaktowe oraz imię i nazwisko** każdej osoby wskazanej do kontaktu:

1.
2.

.....
Czytelny podpis RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO