Załącznik nr 1

Oświadczenie zapoznania się „Regulaminem zajęć edukacyjno – animacyjnych na tarasie MDK w czasie zagrożenia epidemicznego" – wypełniają osoby pełnoletnie

Stalowa Wola, dn. ……..

Ja niżej podpisany(a)

……, uczestnik / uczestniczka zajęć ……

Imię i nazwisko nazwa zajęć

……

Adres zamieszkania oraz numer telefonu do kontaktu

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z **„Regulaminem zajęć edukacyjno – animacyjnych na tarasie MDK w czasie zagrożenia epidemicznego**" Miejskiego Domu Kultury w Stalowej Woli i jestem świadomy / świadoma, że stosowanie się do tych zapisów jest warunkiem uczestnictwa w Zajęciach i przebywania na terenie Obiektu.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym do stosowania środków ochrony indywidualnej (zasłanianie nosa i ust) oraz innych zapisów niniejszego Regulaminu, zachowania odstępów 2 metrów między osobami, dezynfekowania dłoni i pomiaru temperatury ciała bezpośrednio po wejściu na teren Obiektu, przestrzegania limitu osób na danej przestrzeni,

3. Zobowiązuję się do stosowania się do poleceń Obsługi Miejskiego Domu Kultury w Stalowej Woli, dyrekcji placówki i instruktorów zajęć na które uczęszczam w zakresie utrzymania reżimu sanitarnego.

4. Ponadto oświadczam, że nie miałam(em) i nie mam kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia, nie przebywa na kwarantannie, nie jestem poddany/a izolacji, nie jestem hospitalizowany/a i nie przejawiam widocznych oznak choroby.

5. Mój stan zdrowia jest dobry, nikt nie przejawia żadnych oznak chorobowych (np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu ani innych nietypowych objawów).

6. Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie moje oraz osób z najbliższego otoczenia, tzn.:

- mimo wprowadzonych w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID 19,

- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia, zdaję sobie sprawę, iż zarówno ja, moja najbliższa rodzina, personel instytucji oraz członkowie grupy w zajęciach której uczestniczę oraz ich najbliższe otoczenie mogą zostać skierowani na 14-dniową kwarantannę,

- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia instytucja może zostać zamknięta do odwołania, a osoby przebywające w danej chwili na terenie instytucji oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą zostać skierowani na kwarantannę/ izolację lub być hospitalizowani,

- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów, osoba z podejrzeniem zakażenia zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu (Garderoba przy sali kina „WRZOS"), wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, a odpowiednie służby zostaną niezwłocznie powiadomione.

Oświadczam jednocześnie, że w sytuacji zarażenia na terenie instytucji nie wniosę skargi, zażalenia, nie będę rościć pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z obecnej sytuacji w kraju.

7. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych zgodnie z klauzulą informacyjną RODO, zamieszczoną na stronie internetowej https://www.mdkstalowawola.pl/2018/06/29/miejski-dom-kultury/sprawy-publiczne/rodo-klauzula-informacyjna/, a w przypadku potwierdzenia zakażenia COVID-19 - również terenowej jednostce Sanepidu i Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu.

……

(Podpis)