OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż moja/mój córka/syn ............................................................................ ur. ......................................, zam. .................................................................... w dniu rozpoczęcia półkolonii „Tropem Letniej Przygody” organizowanych w terminie ………………………………………………….r. w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Lesznie:

1. Jest zdrowa/zdrowy, nie wykazuje objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną
2. Nie zamieszkiwała/nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miała/nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dniu przed rozpoczęciem półkolonii
3. Jest przygotowana/przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny

Ponadto:

1. zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)
2. Oświadczam, iż osoby odprowadzające/odbierające dziecko z półkolonii są zdrowe, nie wykazują objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miały kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka oraz jego wizerunku w związku z udziałem w półkoloniach „Tropem Letniej Przygody” organizowanych w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Lesznie
4. Numer do szybkiego kontaktu w sytuacjach nagłych…………………………………………..
5. Oświadczam, że lekarzem pierwszego kontaktu dziecka jest …………………………………

nr telefonu ………………………………………………

 ……………………………

Podpis rodzica/opiekuna