



.....  
(rodzaj zajęć)

.....  
(imię i nazwisko , adres zamieszkania, nr telefonu)

### OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ W ZWIĄZKU Z COVID-19

1. 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 jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Oświadczam, że mój stan zdrowia jest dobry i nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
3. Oświadczam, iż jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne przyjście na zajęcia do Miejskiego Domu Kultury w Bochni w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż znam ryzyko, na jakie jest narażone zdrowie moje i mojej rodziny tj.:
  - a) mimo wprowadzonych w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie instytucji może dojść do zakażenia COVID – 19;
  - b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w instytucji personel/uczestnik zajęć/ – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 10-dniową kwarantannę;
  - c) w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u uczestnika zajęć, jego rodziny lub personelu, instytucja zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie instytucji oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę, zostają skierowani na izolację lub hospitalizowani;
  - d) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u uczestnika zajęć niezwłocznie zostaną powiadomione odpowiednie służby i inspekcje.
4. Oświadczam, że nie jestem / jestem (**niewłaściwe skreślić**) uczulona/y na wszelkie środki dezynfekujące.
5. Deklaruję punktualne stawianie się na zajęciach zgodnie z planem zajęć, co ma na celu zwiększenie bezpieczeństwa innych uczestników zajęć poprzez zmniejszenie czasu oczekiwania na zajęcia do koniecznego minimum.
6. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego reżimu sanitarnego, a przede wszystkim:
  - a) przychodzenia do instytucji tylko i wyłącznie zdrowym, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego opuszczenia instytucji w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w instytucji;
  - b) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby nie zostaną w danym dniu przyjęta/y do instytucji i będę mogła/mógł do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych;
8. Oświadczam, że zapoznałem się z wytycznymi dotyczącymi funkcjonowania Miejskiego Domu Kultury w Bochni w trakcie epidemii COVID – 19 w Polsce umieszczonymi na stronie [www.mdk.bochnia.pl](http://www.mdk.bochnia.pl) lub w siedzibie MDK (Zarządzenie nr 12/2020 Dyrektora Miejskiego Domu Kultury w Bochni z dnia 01.09.2020r.).
9. Oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawdziwe.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 1 oświadczenia.

.....  
(data i podpis )