

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja niżej podpisanyoświadczam, że:

- **jestem zdrowy a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych,**

w związku z czym mogę brać udział w działaniach statutowych M-GOK w tym np. w zajęciach edukacji artystycznej i kulturowej prowadzonych w M-GOK Borek Wlkp. (dalej: zajęcia)

Wyrażam chęć uczestnictwa w zajęciach w czasie występowania pandemii. W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuję o tym fakcie instruktora. Jeśli moja sytuacja zdrowotna pogorszy się (np. podniesiona temperatura) zobowiązuję się nie uczęszczać na zajęcia. Jeżeli zaświadczone powyżej informacje ulegną zmianie (tj. np. wśród domowników pojawią się symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych, osoby będą na kwarantannie, będą zdradzały objawy choroby etc.) POINFORMUJĘ O TYM INSTRUKTORA M-GOK I NIE BĘDĘ UCZĘSZCZAĆ NA ZAJĘCIA.

Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w zajęciach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku zajęć (oraz dojazdu czy powrotu z zajęć) nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec M-GOK Borek Wlkp.

Zostałem poinformowany o procedurach, zachowaniu szczególnych zasad bezpieczeństwa, które będą zmierzały do minimalizacji ryzyka zakażenia, a które mogą ulec zmianie/zostać doprecyzowane w zależności od brzmienia przepisów powszechnie obowiązujących, względnie zaleceń właściwych organów np. MKiDN, PIS, jak również na skutek regulacji wprowadzonych przez właściciela/zarządcę obiektu. Uczestnika zajęć obowiązują także inne Regulaminy np. udziału w zajęciach artystycznych org. przez M-GOK.

W czasie zajęć mogą zdarzyć się sytuacje, kiedy zostanie naruszona reguła dystansu społecznego tj. w przypadku konieczności udzielenia uczestnikowi pierwszej pomocy przedmedycznej, jak również zapewnienia innej niezbędnej pomocy do bezpiecznego udziału w zajęciach. W takich sytuacjach kontakt instruktora z uczestnikiem odbywać się będzie z zachowaniem wszelkich możliwych środków bezpieczeństwa.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na możliwość niedopuszczenia mojego uczestnictwa w zajęciach w drodze jednostronnej decyzji instruktora, w przypadku jeżeli zostaną zauważone jakiegokolwiek objawy chorobowe lub inne przesłanki wpływające na bezpieczeństwo zdrowotne innych uczestników.

Numer kontaktowy

Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa w zajęciach i nie upoważnia do ubiegania się o ewentualne świadczenia z tytułu ubezpieczenia.

.....
Data oraz czytelny podpis

Jestem świadoma, iż seniorzy znajdują się w grupie najbardziej narażonej zakażeniem COVID-19.