

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	
NR REZERWACJI	
NR TELEFONU	
JA, NIŻEJ PODPISANY(A)	
JAKO PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY MAŁOLETNIEGO(EJ)	

oświadczam co następuje:

- Zapoznałem się i akceptuję Procedury bezpieczeństwa i zasady higieny obowiązujące na kolonii/obozie w związku z zagrożeniem epidemicznym COVID-19 (dalej „Procedury”) oraz Wytyczne GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży z dnia 22.12.2021 r. (dalej „Wytyczne”).
- Deklaruję pełne zastosowanie się do Procedur i Wytycznych oraz wyrażam zgodę na realizowanie tych zaleceń przez Organizatora, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu Uczestnika na kolonii/obozie oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom Kierownika, instruktorów i opiekunów oraz pozostałych przedstawicieli Organizatora w tym zakresie, a w przypadku braku możliwości opieki nad naszym dzieckiem z powyższych przyczyn, nie będę zgłaszać roszczeń wobec Organizatora.
- Jestem świadomy(a) ryzyka zarażenia się wirusem SARS-CoV-2 w trakcie dojazdu oraz trwania kolonii/obozu przez Uczestnika oraz w konsekwencji przeze mnie oraz pozostałych domowników.
- W dniu zbiórki, moje dziecko jest zdrowe, bez objawów chorobowych, sugerujących chorobę zakaźną, nie przebywa na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
- Podczas zbiórki przed odjazdem autokaru zarówno ja jak i Uczestnik będziemy posiadali maseczkę ochronną zabezpieczającą nos i usta. Zobowiązuję się do zachowania dystansu społecznego od innych Uczestników i opiekunów i oddalenia się od autokaru niezwłocznie po przekazaniu Uczestnika pod opiekę wychowawcy.
- Deklaruję również przestrzeganie zasad obowiązujących podczas przekazania Uczestnika na miejscu w obiekcie, w przypadku dojazdu własnego.
- W przypadku przywiezienia na zbiórkę lub do obiektu, bądź odbioru mojego dziecka przez inne osoby, poinformowałem je o obowiązujących procedurach bezpieczeństwa.
- Zaopatrzę Uczestnika w indywidualną osłonę nosa i ust na drogę do i z Krasnobrodu oraz na czas trwania kolonii/obozu.
- Jestem świadomy(a), że w przypadku wystąpienia objawów chorobowych przedstawiciel Organizatora może odmówić Uczestnikowi wstępu do autokaru, bądź przyjęcia go na kolonię/obóz na miejscu, w przypadku dojazdu własnego.
- Jestem świadomy(a), iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na zachorowanie i kwarantannę wszystkich pozostałych Uczestników kolonii/obozu wraz z instruktorami i opiekunami oraz pracownikami obiektów noclegowych, jak również ich rodzinami.
- Zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z uczestnictwem mojego dziecka w kolonii/obozie w obecnym stanie zagrożenia epidemicznego, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na to uczestnictwo.
- Nie będę zgłaszać żadnych roszczeń wobec Organizatora dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka, czy członków mojej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z uczestnictwem dziecka w kolonii/obozie.
- Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem dziecka w kolonii/obozie, tym samym za narażenie na zakażenie wirusem SARS-CoV-2 jest po mojej stronie.
- Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka w trakcie trwania kolonii/obozu przez przedstawicieli Organizatora.

- Jestem świadomy(a) tego, że jeśli temperatura będzie przekraczała 37,2°C dziecko zostanie umieszczone w izolatce i zostanie wezwany do niego lekarz, który oceni sytuację zdrowotną, a koszt wizyty lekarskiej obciążają mnie jako opiekuna prawnego Uczestnika.
- W trakcie trwania kolonii/obozu zobowiązuję się do odbierania telefonów od przedstawicieli Organizatora.
- W przypadku gdyby w wyniku oceny lekarskiej stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do odbioru dziecka z kolonii/obozu niezwłocznie, nie dłużej niż po 12 godzinach od rozmowy telefonicznej z przedstawicielem Organizatora.
- Zostałem poinformowany(a), że w przypadku stwierdzenia niepokojących objawów chorobowych Organizator zawiadomi właściwe organy służby zdrowia, co wiąże się również z przekazaniem danych osobowych Uczestnika tym organom.
- Zostałem poinformowany(a) o wszystkich zmianach w programie kolonii/obozu wymuszonych sytuacją związaną z COVID-19 i je akceptuję.

.....
Podpis rodzica/opiekuna