

Park Kultury

27-200 Starachowice, ul. Radomska 21, tel. +48 41 274 65 25, +48 41 274 61 10
kasa kina tel. +48 41 274 25 68, e-mail: starsck@poczta.onet.pl, biuro@parkkultury.eu
www.parkkultury.starachowice.eu, NIP 664-10-37-508, REGON 290623242

Starachowice, dn.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH/UCZESTNIKÓW

Oświadczam, że moja córka/ mój syn/uczestnik zajęć:

.....
(nazwisko i imię dziecka/uczestnika)

nie miał(-em, -am) i nie ma (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.

Stan zdrowia dziecka/uczestnika jest dobry, syn/córka/uczestnik nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka/uczestnika do Parku Kultury w Starachowicach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż wiem o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka/uczestnika i jego rodziny tj.:

- mimo wprowadzonych w Parku Kultury w Starachowicach obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID - 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Parku Kultury w Starachowicach (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka/uczestnik - zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, uczestnika lub personelu Parku Kultury w Starachowicach zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę, zostają skierowani na izolację lub hospitalizowani,
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/uczestnika/pracownika placówki, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz odpowiednie służby i inspekcje,
- **dziecko/uczestnik nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.**

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie Parku Kultury w Starachowicach nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/uczestnika

Zapoznałam/łem się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE Parku Kultury w Starachowicach W OKRESIE PANDEMII COVID-19” .

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „PROCEDUR BEZPIECZESTWA NA TERENIE Parku Kultury w Starachowicach W OKRESIE PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim:

a) przychodzenia uczestnika/przyprowadzania do Parku Kultury w Starachowicach tylko i wyłącznie zdrowego dziecka: bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z Parku Kultury (max. 30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w Parku Kultury

b) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby dziecka/uczestnika nie zostanie on w danych dniu przyjęte na zajęcia w Parku Kultury i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym - w razie konieczności (wystąpienie niepokojących objawów)

4. W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania instruktora o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/uczestnika
Tel. kontaktowy