**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani, jako rodzice/prawni opiekunowie małoletniego/małoletniej:

…………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

niniejszym oświadczamy, co następuje:

1. Wskazana powyżej osoba jest osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe

sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19,

wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;

2. W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;

3. Wskazana powyżej osoba nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;

4. Mamy pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w zajęciach oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19;

5. Mamy pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, są choroby przewlekłe;

6. W związku z zamiarem uczestnictwa w zajęciach przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązujemy się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wytycznymi.

Imiona i nazwiska

rodziców/prawnych

opiekunów:………………………………………………………………………………………………………….

Miejscowość:……………………………………………………………………………………………………….

Data:……………………………………………………………………………………………………………………

Czytelne podpisy:…………………………………………………………………………………………………

1 W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń

i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami)