

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

JA _____, Data ur.: _____, Nr PESEL: _____
Imię i Nazwisko

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem zdrowy, nie mam infekcji ani objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Zgadzam się na regularny pomiar temperatury ciała podczas trwania wypoczynku.
3. Nie zamieszkiwałem z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
4. Jestem przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Rodzice/prawni opiekunowie uczestników wypoczynku, osoby, które należy zawiadomić w przypadku wystąpienia podejrzeń lub objawów choroby zakaźnej lub w innych nagłych sytuacjach:

1. Numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację: _____
Imię i Nazwisko osoby, którą należy zawiadomić: _____.
2. Osoba wskazana w pkt.1 zobowiązuje się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Oświadczam, że:

Osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, rodzic/prawny opiekun, ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. **To samo dotyczy pełnoletniego uczestnika wypoczynku.**

W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

Należy zaopatrzyć uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika lub Rodzica/Opiekuna Uczestnika niepełnoletniego

Załączniki – instrukcje:

- mycia rąk
<https://gis.gov.pl/zdrowie/zasady-prawidlowego-mycia-rak/>
- dezynfekcji rąk
<https://gis.gov.pl/aktualnosci/jak-skutecznie-dezynfekowac-rece/>
- prawidłowego zdejmowania maseczki
<https://gis.gov.pl/aktualnosci/jak-prawidlowo-nalozyc-i-zdjac-maseczke/>
- prawidłowego zdejmowania rękawiczek
<https://gis.gov.pl/aktualnosci/koronawirus-jak-prawidlowo-nalozyc-i-zdjac-rekawice/>