



.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZESTNIKA OBOZU

Ja, oświadczam,
(imię i nazwisko rodzica)

że moje dziecko nr PESEL

- **jest zdrowe** w dniu wyjazdu, nie ma infekcji oraz objawów sugerujących chorobą zakaźną,
- **nie zamieszkiwało** z osobą przebywającą na kwarantannie i **nie miało kontaktu** z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku,
- **jest przygotowane** do zastosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 metrów) oraz przestrzegania wzmożonych zasad higieny.

Oświadczam również, że:

- udostępnię organizatorowi i kierownikowi wypoczynku **numer telefonu lub inny kontakt** zapewniający szybką komunikację,
- zobowiązuję się do niezwłocznego - **do 12 godzin** - odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności),
- 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 zobowiązuje się poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u mojego dziecka chorób przewlekłych dostarczę **opinię lekarską** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku,
- zaopatrzę moje dziecko w **indywidualne osłony nosa i ust, mydło w płynie oraz środek dezynfekujący z dozownikiem** w ilości wystarczającej do użycia podczas pobytu na 11 - dniowym wypoczynku.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości zagrożenia epidemiologicznego i konieczności dostosowania się do zasad bezpieczeństwa związanych ze zwalczaniem epidemii COVID-19 wg. szczegółowego regulaminu uczestnictwa.

Oświadczam również, że w razie **zakażenia się wirusem COVID-19/wykrycia zakażenia** u podopiecznego nie będę rościł/a praw do odszkodowania wobec firmy oraz zwrotu środków za niewykorzystane dni, podczas wypoczynku (przyjmując do wiadomości, że jest to sytuacja w pełni niezależna od Organizatora). Jeżeli dojdzie do wykrycia zakażenia po zakończonym wypoczynku do 60 dni, zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie organizatora oraz poinformowania stacji epidemiologicznej.

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego