

OŚWIADCZENIE

dnia

Ja, niżej podpisany/podpisana*,
(wpisać drukowanymi literami imię i nazwisko)

oświadczam, że ja oraz ani nikt z moich domowników w okresie ostatnich 14 dni:

- ☐ nie był chory na COVID 19
- ☐ nie przebywał w kwarantannie
- ☐ nie przebywał w transmisji koronawirusa*
- ☐ nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem*
- oraz że:
- ☐ nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności*

***właściwe zaznaczyć X**

czytelny podpis

- ☐ Informuję, że **jestem w pełni świadomy/świadoma*** zwiększonego reżimu sanitarnego i wymagań organizacyjnych. **Zobowiązuję** się do przestrzegania wszystkich zaleceń Organizatora wyjazdu.
- ☐ **Jestem świadomy/świadoma***, że podczas wyjazdu może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2. **Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia.**
- ☐ Ja niżej **podpisany/podpisana*** oświadczam, że Dyrektor Miejskiego Ośrodka Kultury w Pelplinie lub osoba do tego uprawniona, w razie wdrażania „Procedur postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19” §3 pkt.1 będzie mogła się ze mną **skutecznie skontaktować** telefonicznie pod numerem:

1.
Imię i nazwisko nr telefonu podpis

***właściwe zaznaczyć X**