

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
ubiegających się o przyjęcie do Rzeszowskiego Domu Kultury  
ich dzieci w okresie epidemii koronawirusa COVID-19**

.....  
*Imię i nazwisko wychowanka*

1. Oświadczam, że:
  - a) zapoznałem się z zasadami szczególnego zachowania bezpieczeństwa i higieny oraz jestem świadomy istniejącego zagrożenia zakażenia koronawirusem i wynikającymi z tego konsekwencjami i ryzykami tj.: obowiązek odbycia kwarantanny przez uczestnika, rodziców i wszystkich członków rodzin uczestników uczęszczających na zajęcia do RDK, osób przebywających w placówce oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyko utraty zdrowia i życia w/w osób, wystąpienie utraty dochodów itp.,
  - b) w miejscu zamieszkania / przebywania / zameldowania uczestnika zajęć nie przebywa w warunkach domowych: osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się stosować zasadę, że do RDK nie wolno przyprowadzać uczestnika, które zamieszkuje / przebywa / jest zameldowane w miejscu gdzie przebywa osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona,
2. Moje dziecko jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj.: kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/ pieczenie/ zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.
3. Zobowiązuję się przyprowadzać do RDK wyłącznie dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych wskazanych powyżej, sugerujących chorobę zakaźną, w celu uniknięcia zakażenia innych osób.
4. Oświadczam, że:
  - a) w przypadku przyjęcia uczestnika zajęć do RDK, zobowiązuję się do przyrowadzania i odbierania zdrowego uczestnika przez osobę zdrową, w ustalonych godzinach wynikających z procedury,
  - b) wyrażam zgodę na codzienne badanie i monitorowanie temperatury uczestnika zajęć termometrem bezdotykowym przez pracowników placówki: przy przyjmowaniu uczestnika do RDK, przy oddawaniu uczestnika z placówki oraz w trakcie pobytu uczestnika w placówce (gdy zaistnieją podejrzenia dotyczące rozwoju stanu chorobowego u wychowanka),
  - c) wyrażam zgodę na umieszczenie mojego dziecka w izolacji od grupy, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów sugerujących podejrzenie zarażenia koronawirusem,
  - d) zapoznałem się z treścią „Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa w Rzeszowskim Domu Kultury” obowiązującej w okresie pandemii koronawirusa COVID-19,
  - e) przyjmuję ją do wiadomości i zobowiązuje się do stosowania zasad i obowiązków w niej zawartych.

**W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuję się niezwłocznie (max. w okresie 1 dnia wystąpienia zmiany) poinformować o tym fakcie Kierownika filii RDK. Prawdziwość**

**powyższych danych i oświadczeń jako Rodzic / Opiekun prawny potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.**

**Oświadczam, że jestem świadomy/a, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Rzeszowskiego Domu Kultury , pomimo stosowanych procedur o środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem. Rozumiem i przyjmuję ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.**

Data .....

.....  
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
ubiegającego się o przyjęcie do Rzeszowskiego Domu Kultury  
w okresie epidemii koronawirusa COVID-19**

.....  
*Imię i nazwisko uczestnika*

5. Oświadczam, że:

- c) zapoznałem się z zasadami szczególnego zachowania bezpieczeństwa i higieny oraz jestem świadomy istniejącego zagrożenia zakażenia koronawirusem i wynikającymi z tego konsekwencjami i ryzykami tj.: obowiązek odbycia kwarantanny przez uczestnika, rodziców i wszystkich członków rodzin uczestników uczęszczających na zajęcia do RDK, osób przebywających w placówce oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyko utraty zdrowia i życia w/w osób, wystąpienie utraty dochodów itp.,
- d) w miejscu zamieszkania / przebywania / zameldowania uczestnika zajęć nie przebywa w warunkach domowych: osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się stosować zasadę, że do RDK nie wolno przyprawdzać uczestnika, które zamieszkuje / przebywa / jest zameldowane w miejscu gdzie przebywa osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona,

6. Jestem zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj.: kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/ pieczenie/ zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.

7. Oświadczam, że:

- f) wyrażam zgodę na codzienne badanie i monitorowanie temperatury uczestnika zajęć termometrem bezdotykowym przez pracowników placówki: przy przyjmowaniu uczestnika do RDK, przy wychodzeniu z placówki oraz w trakcie pobytu uczestnika w placówce (gdy zaistnieją podejrzenia dotyczące rozwoju stanu chorobowego u uczestnika),
- g) wyrażam zgodę na umieszczenie mnie w izolacji od grupy, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów sugerujących podejrzenie zarażenia koronawirusem,
- h) zapoznałem się z treścią „Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa w Rzeszowskim Domu Kultury” obowiązującej w okresie pandemii koronawirusa COViD-19,
- i) przyjmuję ją do wiadomości i zobowiązuje się do stosowania zasad i obowiązków w niej zawartych.

**W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuję się niezwłocznie (max. w okresie 1 dnia wystąpienia zmiany) poinformować o tym fakcie Kierownika filii RDK. Prawdziwość powyższych danych i oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.**

**Oświadczam, że jestem świadomy/a, że podczas przebywania na terenie Rzeszowskiego Domu Kultury , pomimo stosowanych procedur o środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem. Rozumiem i przyjmuję**

**ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.**

Data .....

.....  
Podpis pełnoletniego uczestnika zajęć