

# ANIMACJE NA RYNKU MIEJSKIM W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według mojej wiedzy dziecko/dzieci uczestniczące w animacjach nie jest zakażone, nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura) w okresie 14 dni poprzedzającym udział w animacjach.

1. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

2. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

3. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

4. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

5. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego .....

Numer telefonu .....

Podpis opiekuna prawnego .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem i akceptuję zawarte w nim postanowienia.

Data i podpis opiekuna prawnego .....

Przyjmuję do wiadomości, że podczas przebywania na animacjach organizowanych przez Wydział Kultury i Sportu Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie, pomimo zastosowania procedur i środków ochronnych, może dojść do zakażenia wirusem SARSCoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Jako opiekun prawny rozumiem to oraz w pełni akceptuję powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (w tym rodzinę dziecka) oraz biorę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z uczestnictwem mojego dziecka w animacjach.

Data i podpis opiekuna prawnego .....