Załącznik

 do procedur organizacji

 zajęć MOS w Myślenicach w okresie wakacji 2020r.

 **Oświadczenie Rodziców/ Opiekunów**

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………..

**1**. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka na zajęcia sportowe MOS w okresie 29 czerwca- 31 sierpnia 2020r. .

**2**. Oświadczam, że jestem świadomy wzrostu czynnika ryzyka zakażenia koronawirusen lub zachorowania na COVID-19 zarówno u mojego dziecka, jak i u Nas jego rodziców lub opiekunów oraz innych domowników.

**3**. Oświadczam, że nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji. Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Dyrektora MOS w razie zaistnienia takiego faktu.

**6**. Zobowiązuje się do każdorazowej dezynfekcji rąk przed wejściem na zjęcia.

**7**. Zobowiązuje się do wysyłania dziecka zdrowego, bez podwyższonej temperatury, ani żadnych innych objawów (nawet lekkich) infekcji.

**8**. Zobowiązuję się do odebrania dziecka w przypadku wystąpienia objawów infekcji w jak najszybszym czasie. W przypadku podejrzenia zakażeniem koronawirusem samodzielnie zobowiązuje się powiadomić powiatową stację sanitarno- epidemiologiczną i ściśle stosować się do procedur i zaleceń.

**9**. Zobowiązuje się przestrzegać procedury postępowania na wypadek podejrzenia zakażeniem koronawirusem lub zachorowania na COVID 19 u dzieci

**11**. Oświadczam, że numer pod którym należy się kontaktować (ścieżka szybkiego kontaktu) to……………………………….

**13**. Oświadczam, że w przypadku zmiany sytuacji opisanej w powyższych punktach powiadomię Ośrodek korzystając z podanej ścieżki kontaktu z dyrektorem.

**14**. Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z zajęć MOS w obecnym stanie epidemii, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką na czas udziału w zajęciach i zawodach organizowanych w okresie 29 czerwca.- 31 sierpnia 2002r.. Nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.

 Data i podpis rodzica/opiekuna dziecka:

…………………………………. …………………………………..