

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Jako rodzic/opiekun prawny uczestnika półkolonii (dane uczestnika) _____, oświadczam, że u dziecka nie występują objawy infekcji oraz inne objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną. W razie wystąpienia jakichkolwiek symptomów czy objawów COVID-19 powstrzymam się od przywiezienia dziecka na miejsce zbiórki.

Oświadczam, że uczestnik wycieczki nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki.

Organizator zapewni uczestnikom wycieczki dostęp do środków dezynfekujących w pomieszczeniach, a także w bezpośrednim kontakcie ze sprzętem pływającym.

Jako rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się zaopatrzyć uczestnika wycieczki w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na półkolonii.

Numer telefonu do szybkiej komunikacji z rodzicem/opiekunem prawnym: _____.

Jako rodzic/opiekun prawny uczestnika wycieczki zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru dziecka z wycieczki w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Oświadczam, że osoby odprowadzające dziecko na półkolonie 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 wycieczki.

Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, rodzic/prawny opiekun, ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wycieczki w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczki.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała uczestnika półkolonii.

Szczecin, dnia _____ r.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Stowarzyszenie Sportów Wodnych Torus

Wyspa Grodzka 1, 70-655 Szczecin, torus@mila.szczecin.pl, 91 30 70 500, www.domzeglarski.pl

NIP 9552415353; REGON 366440681

Rachunek bankowy nr: 28 1140 2004 0000 3102 7667 6305 mBank.