

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka uczestniczącego na obozach i koloniach letnich 2021 Kadet-OK w związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną .

W związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 maja 2021 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii oraz w celu zapewnienia bezpieczeństwa wypoczynku dzieci i młodzieży na naszych obozach i koloniach każdy rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o zamiarze uczestnictwa dziecka w czasie trwania pandemii COVID -19.

Oświadczam/y jako rodzice/ opiekun/owie prawni

(1).....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

(2).....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

że:

- a) udostępnię organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację z rodzicem/opiekunem prawnym dziecka,
- b) zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru na własny koszt dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, utrata węchu lub smaku o nagłym początku) lub w przypadku wydania takiego zalecenia przez Stację Sanitarno - Epidemiologiczną albo inny umocowany organ,
- c) dziecko, które ma uczestniczyć w kolonii/obozie jest zdrowe i nie wykazuje żadnych objawów zakażenia COVID-19, nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku oraz nie miało bezpośredniego kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID -19,
- d) osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych oraz nie miały bezpośredniego kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID -19 w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku,
- e) jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je ciężki przebieg zakażenia, zobowiązuję się poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie kwalifikacyjnej. To samo dotyczy pełnoletniego uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych zobowiązuję się dostarczyć opinię

lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku w czasie trwania pandemii COVID-19,

- f) zaopatrzę dziecko, będące uczestnikiem wypoczynku, w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku oraz w jednorazowe rękawiczki ochronne,
- g) dziecko zostało przeszkolone w zakresie prawidłowego mycia i dezynfekcji rąk, zakładania maseczek ochronnych, zachowania dystansu społecznego oraz z innymi zaleceniami GIS i MZ w czasie trwania pandemii COVID-19,
- h) dziecko jest /nie jest* uczulone na środki dezynfekcji, w przypadku gdy uczulenia występują proszę _____ o _____ podanie nazwy:.....

*niewłaściwą odpowiedź skreślić

Jestem świadomy/a, iż:

- a) może dojść do zarażenia COVID-19 mimo zachowania wszelkich zaleceń sanitarnych i wdrożenia procedur bezpieczeństwa zgodnych z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 maja 2021 r. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia, dziecko może zostać skierowane na 14 dniową kwarantannę, na koszt rodzica lub opiekuna,
- b) w przypadku wystąpienia zakażenia u uczestnika lub personelu kolonii i obozu organizowane przez Kadet-OK mogą zostać natychmiastowo zawieszane, a uczestnicy (na koszt rodzica lub opiekuna) oraz personel mogą zostać skierowany na 14 dniową kwarantannę.

Oświadczam, iż :

- a) zostałem poinformowany/a o ryzyku zakażenia, w trakcie wypoczynku na obozach i koloniach letnich w okresie epidemii COVID-19,
- b) w przypadku zarażenia mojego syna / mojej córki, podczas kolonii i obozów lub wystąpienia objawów choroby COVID-19, nie będę wnosił roszczeń finansowych, skarg, zażaleń, pretensji do organizatora wypoczynku. Jestem świadomy/świadoma zagrożenia epidemicznego, a decyzja o udziale dziecka na obozach i koloniach Kadet-OK jest dobrowolna i świadoma.

(1).....
.....

(Data i podpis opiekuna prawnego oraz nr telefonu)

(2).....
.....

(Data i podpis opiekuna prawnego oraz nr telefonu)