

**Regulamin udziału w zajęciach w Filii Miejskiego Ośrodka Kultury w Trzebieży**  
w okresie pandemii koronawirusa COVID 19.  
Obowiązuje od dnia 01.09.2020 r. do odwołania.

Opracowany na podstawie wytycznych: Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia,  
Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego:

1. W zajęciach prowadzonych przez Filię MOK w Trzebieży nie mogą uczestniczyć osoby zarażone KORONAWIRUSEM COVID-19, przebywające w kwarantannie lub izolacji domowej oraz inni, którzy mieli styczność z tymi osobami.
2. Rodzice wyrażają zgodę w pisemnym oświadczeniu (**załącznik nr 1**) na udział dziecka w proponowanych zajęciach, osoby dorosłe (**załącznik nr 2**)
3. Rodzice podpisują oświadczenie, że w domu rodzinnym dziecka nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji domowej (**załącznik nr 1**), osoby dorosłe (**załącznik nr 2**)
4. Rodzice wyrażają zgodę w pisemnym oświadczeniu (**załącznik nr 1**) na pomiar temperatury ucznia przy wejściu do Filii MOK w Trzebieży; osoby dorosłe (**załącznik nr 2**)
5. Uczestnicy zajęć przychodzą na zajęcia zabezpieczeni w środki ochrony osobistej. W budynku Filii MOK w Trzebieży zapewniamy płyn do dezynfekcji rąk, którego obowiązkowo trzeba użyć.
6. Uczestnicy zajęć zobowiązani są do zakrywania, przy pomocy odzieży lub jej części, maski, maseczki, przyłbicy albo kasku ochronnego, o którym mowa w art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 110, 284, 568 i 695), ust i nosa. Obowiązek, o którym mowa w zdaniu pierwszym nie dotyczy osób przebywających na zajęciach w danej sali zajęciowej i innych osób zwolnionych z tego obowiązku na mocy powszechnie obowiązujących przepisów. Uczestnicy przychodzą w odpowiednim stroju na zajęcia.
7. Uczestnik zajęć przynosi ze sobą worek, plecak, torbę, w której przechowuje swoje odzienie wierzchnie, i picie. Podczas zajęć wszystkie rzeczy osobiste uczestnika muszą być schowane.
8. Istnieje możliwość korzystania z wyznaczonego węzła sanitarnego WC z obowiązkiem mycia rąk płynem do dezynfekcji.
9. Po każdej grupie nastąpi 15 minutowa przerwa na wykonanie dezynfekcji i wietrzenia sali w której odbywają się zajęcia.
10. Osoby uczestniczące w zajęciach zobowiązane są do bezwzględnego opuszczenia budynku bezpośrednio po zakończeniu zajęć.
11. W budynku nie ma możliwości oczekiwania na osoby uczestniczące w zajęciach.
12. Instruktor bądź pracownik Filii MOK w Trzebieży ma prawo do zmierzenia temperatury swoim podopiecznym.
13. Filia MOK w Trzebieży nie ponosi odpowiedzialności w razie zarażenia się kogokolwiek z przebywających w budynku Filii.
14. W razie naruszenia powyższego regulaminu oraz pozostałych obostrzeń związanych z pandemią COVID 19 administrator lub osoba przez niego upoważniona ma prawo usunąć korzystającego lub całą grupę korzystających z budynku, w skrajnych przypadkach zostanie wezwana policja.
15. Uczestnictwo w zajęciach jest jednoznaczne z akceptacją i zobowiązaniem do przestrzegania niniejszego regulaminu.

## **Higiena, czyszczenie i dezynfekcja pomieszczeń i powierzchni**

1. Przy wejściu głównym do Filii Miejskie Ośrodka Kultury w Trzebieży umieszczone są numery telefonów do właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej, oddziału zakaźnego szpitala i służb medycznych oraz organów, z którymi należy się kontaktować w przypadku stwierdzenia objawów chorobowych.
2. W związku z obowiązkiem dezynfekcji rąk przez wszystkie osoby wchodzące do budynku Filii MOK w Trzebieży należy skorzystać z płynu dezynfekującego, znajdującego się przy wejściu, zgodnie z zamieszczoną informacją o sposobie jego użycia.
3. Należy regularnie myć ręce wodą z mydłem oraz dopilnować, aby robili to uczestnicy zajęć, szczególnie po przyjeździe do obiektu i po skorzystaniu z toalety.
4. Kierownik Filii MOK w Trzebieży bądź wyznaczony przez niego pracownik monitoruje codzienne prace porządkowe, ze szczególnym uwzględnieniem utrzymywania w czystości sal zajęć, pomieszczeń sanitarno - higienicznych, ciągów komunikacyjnych, dezynfekcji powierzchni dotykowych: poręczy, klamek i powierzchni płaskich, w tym blatów w salach, klawiatur, włączników.
5. Wszyscy pracownicy Filii MOK w Trzebieży zaopatrzeni są w indywidualne środki ochrony.
6. W pomieszczeniach sanitarno - higienicznych umieszczone są informacje z zasadami prawidłowego mycia rąk, a przy dozownikach z płynem do dezynfekcji rąk – instrukcje.
7. Pracownicy obsługi MOK na bieżąco przeprowadzają dezynfekcję toalet.

### **Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia u uczestnika zajęć**

1. W Filii MOK w Trzebieży wyznaczono i przygotowano pomieszczenie (sala zajęć indywidualnych), w którym będzie można odizolować osobę w przypadku zdiagnozowania objawów chorobowych.
2. W przypadku wystąpienia u uczestnika zajęć niepokojących objawów, sugerujących zakażenie koronawirusem, należy niezwłocznie odsunąć go od grupy.
3. Należy powiadomić powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną.
4. Obszar, w którym przebywał i poruszał się uczestnik, należy poddać gruntownej dezynfekcji.
5. Ustala się listę osób przebywających w tym samym czasie w pomieszczeniach, w których przebywał uczestnik podejrzany o zakażenie.
6. Prowadzący zajęcia lub pracownik niezwłocznie informuje dyrektora MOK i rodzica o zaistniałej sytuacji.
7. Rodzic jest zobowiązany niezwłocznie zabrać dziecko z MOK

### **Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia u pracowników MOK**

1. Do pracy mogą przychodzić jedynie zdrowe osoby, bez jakichkolwiek objawów wskazujących na chorobę zakaźną.
2. Dyrektor, w miarę możliwości, nie angażuje w zajęcia pracowników powyżej 60. roku życia lub z istotnymi problemami zdrowotnymi, które zaliczają osobę do grupy tzw. podwyższonego ryzyka.
3. W przypadku wystąpienia u pracownika, będącego na stanowisku pracy, niepokojących objawów sugerujących zakażenie koronawirusem, należy niezwłocznie odsunąć go od pracy.
4. Należy powiadomić powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną i stosować się ściśle do wydawanych instrukcji i poleceń.
5. Obszar, w którym poruszał się i przebywał pracownik, należy poddać gruntownej dezynfekcji.
6. Zawsze w przypadku wątpliwości, należy zwrócić się do właściwej powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej, w celu konsultacji lub uzyskania porady.

**Postanowienia uwzględniające specyfikę Filii MOK w Trzebieży (warunki lokalowe, ilość pracowników pedagogicznych):**

1. Sala muzyczna, ze względu na powierzchnię 20,40 metra kwadratowego, będzie przeznaczona do zajęć indywidualnej dla maksymalnie 3 podopiecznych plus instruktor jednocześnie.
2. Świetlica o powierzchni 52,10 metra kwadratowego będzie prowadzić działalność, tak jak przed okresem pandemii, dla maksymalnie 6 podopiecznych plus opiekun jednocześnie.
3. Toaleta wraz z korytarzem będzie sprządana i dezynfekowana na bieżąco, po każdym użyciu.
4. Zapisy na zajęcia świetlicowe odbywać się będą drogą telefoniczną na numer stacjonarny Filii MOK w Trzebieży - **91 312 84 56**
5. Obecność na zajęciach będzie ewidencjonowana, celem ustalenia kontaktów osoby, która może okazać się nosicielem wirusa.

Ja, niżej podpisany, jako rodzic/prawny opiekun małoletniego/małoletniej:

.....  
(imię i nazwisko niepełnoletniego)

w związku z rozpoczęciem organizacji zajęć w Miejskim Ośrodku Kultury w Policach, a także chęcią uczestnictwa wskazanej powyżej osoby w tych zajęciach oraz innych formach, mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii\*, niniejszym oświadczam, co następuje:

1. Wskazana powyżej osoba jest osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
2. W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
3. Wskazana powyżej osoba nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
4. Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w formach pracy MOK oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19;
5. Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
6. W związku z zamiarem uczestnictwa w zajęciach oraz innych formach przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązuję się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie w Miejskim Ośrodku Kultury wytycznymi.
7. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przez wyznaczonego pracownika domu kultury z chwilą przyjścia na zajęcia.

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

.....

Miejscowość: .....

Data: .....

Czytelny podpis: .....

\* W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a), w związku z rozpoczęciem zajęć w Miejskim Ośrodku Kultury w Policach, a także chęcią uczestnictwa w tych zajęciach oraz innych formach pracy, mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii\*, oświadczam, co następuje:

1. Jestem osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
2. W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia nie przebywałem/nie przebywałam na kwarantannie, a także nie miałem/nie miałam świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałem/nie zamieszkiwałam z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
3. W ostatnich 14 dniach nie miałem/nie miałam świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
4. Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 oraz będąca konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19;
5. Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
6. W związku z zamiarem uczestnictwa w zajęciach oraz innych formach pracy, zobowiązuję się do zapewnienia we własnym zakresie środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie w Miejskim Ośrodku Kultury wytycznymi.
7. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przez wyznaczonego pracownika domu kultury z chwilą przyścia na zajęcia.

Imię i nazwisko: .....

Miejscowość: .....

Data: .....

Czytelny podpis: .....

\* W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami)