

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 przyjścia na zajęcia.

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

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)