

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA NA ZAJĘCIA  
AKROBATYCZNO-ARTYSTYCZNE FUNDACJI WSPIERANIA KULTURY RUCHU OCELOT ORAZ FUNDACJI OCELOT  
JUNIOR**

Imię Nazwisko Dziecka: .....

Imię Nazwisko Rodzica/Opiekuna Prawnego: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon Rodzica/Opiekuna Prawnego:.....

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące na Sali treningowej, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
3. W czasie przyjęcia dziecka na zajęcia akrobatyczno-artystyczne, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
4. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
5. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka po przyjsciu na zajęcia akrobatyczno-artystyczne i pomiar temperatury w trakcie trwania zajęć.
6. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami dziecko przyprowadzamy do wyznaczonej strefy( korytarz prowadzący do drzwi na salę treningową pilnując zachowania min. 2 m odstępów między kolejnymi osobami), gdzie trener po sprawdzeniu temperatury dziecka, przypilnowaniu dezynfekcji rąk oraz sprawdzeniu obecności wpuszcza pojedynczo dzieci na salę treningową. Osoby oczekujące lub nie mieszczące się w w/w strefie czekają przed wejściem do budynku zachowując odstęp od siebie 2 metry. Konieczne jest posiadanie przez Rodzica maseczki lub przyłbicy ochronnej po przejściu do wnętrza budynku.
7. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od trenera, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w budynku pomieszczenia do izolacji.
8. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Zarząd Fundacji w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie budynku dostępnymi dla Rodziców.
9. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....  
**Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego**