

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisana / podpisany oświadczam, że:

Zapoznałam/łem się z treścią komunikatów zamieszczonych na drzwiach wejściowych placówki skierowanych do uczestników w związku z organizacją zajęć w Klubie Senior + w Werbkowicach w okresie epidemii.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA w Klubie Senior + w GOK w Werbkowicach W OKRESIE PANDEMII COVID-19, a co za tym idzie z rygiem sanitarnym, tj. przychodzenia na zajęcia tylko i wyłącznie zdrowym, bez kataru, kaszlu, bólu brzucha, biegunki, wymiotów, zapalenia spojówek, stanów zapalnych skóry, choroby zakaźnej, podwyższonej temperatury ciała.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby zauważonych u mnie przez pracownika - nie zostanę w danym dniu przyjęty/przyjęta na zajęcia.

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała.

Zobowiązuję się do poinformowania pracowników placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej – związanych z wystąpieniem wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

....., dn.

.....
(podpis wypełniającego deklarację)