

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

1. w chwili obecnej, według mojej najlepszej wiedzy nie jestem zakażona/y COVID-19 i nie miałem/am w ciągu minionych kilku dni żadnych objawów (gorączka, kaszel, duszności) świadczących, że mogę być zakażona/y tym wirusem, jak również nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
2. w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie przebywałem za granicą Polski, a w szczególności w rejonach objętych występowaniem COVID-19.
3. w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie miałem/am świadomego kontaktu z osobami powracającymi z kraju/rejonu objętego występowaniem COVID-19.
4. jeśli dowiem się, że jestem zakażona/y COVID-19 lub wystąpią u mnie objawy typowe dla tego wirusa (gorączka, kaszel, duszności), lub będę miał/a podejrzenie, że mogę być jego nosicielem lub miałam/em kontakt z osobą zakażoną lub przebywającą na kwarantannie, wówczas nie wezmę udziału w zajęciach. W takiej sytuacji bezwzględnie powiadomię dom kultury, który zwróci mi kwotę, którą zapłaciłam/em za udział w zajęciach w części proporcjonalnej do niewykorzystanych zajęć.
5. jeśli zostanę objęta/y kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym, to nie wezmę udziału w zajęciach. W takiej sytuacji powiadomię dom kultury, który zwróci mi kwotę, którą zapłaciłam/em za udział w zajęciach w części proporcjonalnej do niewykorzystanych zajęć.
6. według mojej wiedzy nie miałem/am w ostatnich dniach kontaktu z osobami, które mogą być zakażone COVID-19 lub przebywają na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
7. oświadczam, że zapoznałem się „Regulaminem dotyczącym zachowania wymogów sanitarnych w Widzewskich Domach Kultury podczas epidemii wirusa COVID-19” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
8. zobowiązuję się również do przestrzegania wszystkich innych procedur obowiązujących w domu kultury, w związku z przeciwdziałaniem zakażeniu i rozprzestrzenianiu się wirusa COVID-19 (w szczególności takich, jak zachowanie dystansu społecznego, nakaz zakrywania ust i nosa itp.).
9. przyjmuję do wiadomości, że pracownik domu kultury lub osoba prowadząca zajęcia może nie dopuścić mnie do zajęć, jeśli stwierdzi, że występują u mnie objawy typowe dla COVID-19, a w razie stwierdzenia takich objawów w czasie zajęć może zażądać ode mnie opuszczenia zajęć i budynku, na co wyrażam zgodę.
10. mam pełną świadomość, że pomimo przedsięwzięcia przez dom kultury wszelkich środków bezpieczeństwa, udział w zajęciach wiąże się z ryzykiem zakażenia COVID-19 w związku z czym – w przypadku zakażenia COVID-19 – nie będę wnosić wobec domu kultury żadnych roszczeń i pretensji.

.....
data i czytelny podpis imieniem i nazwiskiem