

## ZAŁ. 4.

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

---

Oświadczam, że moje dziecko / mój podopieczny:

..... (nazwisko i imię dziecka)

ani nikt z najbliższej rodziny dziecka/podopiecznego, według mojej najlepszej wiedzy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni, nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, czy otoczenia, nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia widocznych oznak choroby dróg oddechowych.

Ponadto, stan zdrowia dziecka jest dobry – dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział dziecka w zawodach zorganizowanych przez ..... na terenie (nazwa obiektu) ..... w (miasto, adres obiektu) ..... w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie (pandemią).

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin m.in.:

- zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID – 19, mimo wprowadzonych, a wynikających z przepisów prawa obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych,
- zdaję sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, trenerów lub personelu obiektu, zajęcia zostaną zawieszane, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie obiektu oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie zostaną skierowani na kwarantannę,
- zdaję sobie sprawę, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy. Do czasu odebrania dziecka opiekę sprawować nad nim będzie osoba wyznaczona.

Oświadczam, iż dziecko nie jest/jest <sup>1</sup> uczulone na środki dezynfekujące. (Jeżeli jest uczulone to należy wymienić alergeny: .....)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie obiektu lub wystąpienia objawów na terenie obiektu skutkującymi sytuacjami opisanymi w dokumencie powyżej, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Organizatora zawodów, obiektu oraz organu nadzorującego obiekt, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

\_\_\_\_\_  
data i podpis rodzica /  
opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
data i podpis rodzica /  
opiekuna prawnego

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić