

**COVID-19: OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA dotyczące uczestnika obozu rekreacyjnego
w Górskim Poranku**

Oświadczenie opracowano na podstawie rekomendacji Głównego Inspektoratu Sanitarnego w związku ze stanem epidemii choroby zakaźnej COVID-19 obowiązującym na terenie Polski.

Imię i nazwisko uczestnika.....

Data urodzenia uczestnika.....Telefon kontaktowy:.....

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że:

- W ciągu ostatnich 14 dni dziecko nie było poddane nadzorowi epidemiologicznemu (kwarantannie), jak również dziecko nie miało kontaktu z osobą poddaną nadzorowi epidemiologicznemu.
- W ciągu ostatnich 14 dni dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19 lub z osobą podejrzaną zakażeniem.
- W ciągu ostatnich 14 dni dziecko nie wróciło z wyjazdu zagranicznego, jak również żadna z osób, z którą zamieszkuje z dzieckiem nie miało kontakt i nie wróciło z wyjazdu zagranicznego.
- W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u dziecka objawy takie jak: gorączka, suchy kaszel, duszności lub inne wskazujące na chorobę zakaźną.
- Zobowiązuję się do pilnego poinformowania organizatora wypoczynku w przypadku wystąpienia zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1-4 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
- Zapoznałem się i zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu pobytu związanych z zapobieganiem przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych, w tym wyrażam zgodę na mierzenie temperatury i odnotowywanie jej przez pracownika biura podróży Smile-Camp.
- Rozumiem, że opuszczanie miejsca zamieszkania zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia wirusem SARS CoV-2.
- Jestem świadomy, że pomimo stosowania przez organizatora i ośrodek szczególnych środków ochronnych (zaakceptowanych przez Państwową Stację Sanitarno - Epidemiologiczną), nie powoduje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2.
- Będąc świadomym stanu epidemii COVID-19 obowiązującego na terenie Polski, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w obozie sportowo rekreacyjnym organizowanym przez Smile-Camp.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego -do 12 godzin- odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
- Zobowiązuję się do zaopatrzenia dziecka w osłonę nosa i ust podczas wypoczynku oraz podręczny spryskiwacz do rąk.
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.
- Ponoszę pełną odpowiedzialność za niniejszą decyzję wyrażenia zgody na uczestnictwo w wypoczynku zorganizowanym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych zgodnie z klauzulą i związku z wymogami art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)

Miejscowość, data, czytelny podpis opiekuna prawnego.....