



CZAS PRZYGODY
TWÓJ CZAS W DOBRZYCH RĘKACH

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA

DOTYCZY UCZESTNIKA:

.....
(Nazwisko i imię)

DOTYCZY RODZICA/OPIEKUNA:

.....
(Nazwisko i imię)

SZYBKI KONTAKT DO RODZICA/OPIEKUNA:

.....
(telefon alarmowy do Rodzica/Opiekuna)

Ja, jako Rodzic/Opiekun oświadczam, że wyżej wymieniony uczestnik zimowiska jest w dniu wyjazdu zdrowy, nie ma objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, a w okresie ostatnich 10 dni przed rozpoczęciem obozu, nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

Ja, jako Rodzic/Opiekun odprowadzający uczestnika na zbiórkę wyjazdową lub do ośrodka/bazy oświadczam, że jestem zdrowy/a, bez żadnych objawów choroby zakaźnej, a w okresie ostatnich 10 dni przed rozpoczęciem zimowiska nie zamieszkiwałem/łam z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych. *

Oświadczam, że ja oraz uczestnik zimowiska zapoznaliśmy się ze wszystkimi regulaminami umieszczonymi na stronie www.szalonedzieciaki.kierunekprzygoda.org.pl, w tym z Regulamin uczestnictwa w zimowisku w związku z zagrożeniem COVID-19 i zamierzamy się do nich stosować.

Zezwalam na regularny pomiar temperatury ciała uczestnikowi zimowiska przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę – kierownika zimowiska lub członka kadry zimowiska.

Zdaję sobie sprawę, że udział mojego dziecka w zimowisku może wiązać się ze zwiększonym ryzykiem zakażenia koronawirusem i wystąpieniu choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla zdrowia i życia mojego dziecka. W przypadku zakażenia koronawirusem w czasie zimowiska nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatora wypoczynku.

Zobowiązuję się do niezwłocznego (do 12 godzin) odbioru dziecka z zimowiska w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby, mogącej wskazywać na chorobę COVID-19 (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

.....
Data i podpis Rodzica/Opiekuna

*Oświadczenie należy wręczyć w dniu wyjazdu, kierownikowi wypoczynku lub wychowawcy w dniu dostarczenia dziecka na zimowisko.

Fundacja „CZAS PRZYGODY”

ul. Bajana 7/18
54-129 Wrocław

NIP 8943176314
KRS 0000931743, REGON 52042230
MBank 29 1140 2004 0000 3002 8194 3727

+48 502 50 50 51
viki@kierunekprzygoda.org.pl

www.czasprzygody.org.pl

Fundacja „CZAS PRZYGODY”

ul. Bajana 7/18
54-129 Wrocław

NIP 8943176314
KRS 0000931743, REGON 52042230
MBank 29 1140 2004 0000 3002 8194 3727

+48 502 50 50 51
viki@kierunekprzygoda.org.pl

www.czasprzygody.org.pl