



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020

**Oświadczenie nr 1 do Procedury – „Oświadczenie uczestnika szkolenia albo w Jego imieniu rodzica/opiekuna prawnego dziecka (jeżeli uczestnik ma mniej niż 16 lat) – wypełniane jednorazowo przed przystąpieniem do kursu/szkolenia**

1. **Zapoznałem się/zapoznałem moje dziecko** i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w:  
\* .....  
i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się COVID-19: **przeze mnie/przez moje dziecko\*\*** i konsekwencji z tym związanych jak np. zarażenie innych osób z otoczenia **mojego/mojego dziecka\*\***. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji w oświadczeniach naraża na zakażenie i kwarantannę wszystkich uczestników, prowadzących oraz osoby z ich otoczenia.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z udziałem w kursie/szkoleniu **moim/mojego dziecka\*\*** tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury ciała **mojej/mojego dziecka** przez prowadzącego kurs/szkolenie lub osobę przez niego wyznaczoną w każdym dniu realizowanych zajęć (zarówno przy wchodzeniu na kurs/szkolenie jak i jego w trakcie). Przyjmuję do wiadomości, że **zostanę/moje dziecko zostanie\*\*** przyjęte na zajęcia z temperaturą ciała nie większą niż 37,2 °C włącznie.
5. **Nie będę ja/ nie będzie moje dziecko\*\*** przynosić na zajęcia żadnych przedmiotów z zewnątrz oraz **będę ja/ będzie moje dziecko\*\*** przychodzić codziennie w zmienianych czystych i świeżych ubraniach.
6. **Zapoznałem się/zapoznałem moje dziecko** z informacjami udostępnionymi przez organizatora szkolenia, w tym z informacjami na temat zakażenia COVID-19.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych **moich/mojego dziecka** w przypadku zarażenia COVID-19.
8. O każdorazowej zmianie oświadczeń natychmiast powiadomię organizatora szkolenia.

.....  
data i podpis uczestnika

lub

.....  
data i podpis rodzica/  
opiekuna prawnego

.....  
w imieniu dziecka (*imię i nazwisko*)  
będącego uczestnikiem kursu/szkolenia

\* uzupełnić miejsce przeprowadzenia szkolenia

\*\* niepotrzebne skreślić