

Oświadczenie należy złożyć u nauczyciela prowadzącego zajęcia

ZAŁĄCZNIK NR 1a

Szczecin, dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE
pełnoletniego uczestnika zajęć
Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie
w czasie pandemii.

Ja, oświadczam, że nie posiadam
(imię i nazwisko uczestnika)

przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania na zajęcia w Pałacu Młodzieży - Pomorskim Centrum Edukacji w Szczecinie.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie mam kontaktu z osobami będącymi na kwarantannie lub w izolacji,
- jeżeli w trakcie uczęszczania do placówki nastąpi konieczność przebywania na kwarantannie, zostanie stwierdzone lub nastąpi podejrzenie zachorowania na COVID-19 niezwłocznie poinformuję dyrekcję jednostki o tym fakcie,
- zgadzam się na pomiar temperatury termometrem bezdotykowym w razie podejrzenia o chorobę zakaźną.

Ponadto oświadczam, że wyrażając zgodę na udział w zajęciach Pałacu Młodzieży w Szczecinie w czasie pandemii COVID-19 jestem świadomy/a czynników ryzyka grożących zakażeniem się COVID 19 i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń oraz występował/a z jakimikolwiek roszczeniami.

.....
(podpis uczestnika pełnoletniego)