

do Wewnętrznych Procedur Bezpieczeństwa w Gminnym Ośrodku Kultury „Sokół”i w Czerwonaku

OŚWIADCZENIA

Czerwonak,.....

Oświadczam , że zapoznałam/em się z Wewnętrznymi Procedurami Bezpieczeństwa
w Gminnym Ośrodku Kultury „Sokół” Czerwonaku.

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA, RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA NA ZAJĘCIA W GMINNYM OŚRODKU KULTURY „SOKÓŁ” CZERWONAKU

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w GOK „Sokół”, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w GOK „Sokół” i innych dzieci/uczestników zajęć COVID-19.
3. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie przyjęcia dziecka/uczestnika , moje dziecko/uczestnik jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u uczestnika/mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury uczestnika/ mojego dziecka przy przyjęciu na zajęcia w GOK „Sokół” i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Uczestnik/dziecko nie będzie przynosiło do GOK „Sokół” żadnych przedmiotów z zewnątrz. Nie dotyczy to przedmiotów zaleconych do używania przez instruktora, koniecznych do przeprowadzenia zajęć.
9. W przypadku gdyby u uczestnika/mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów/pracowników GOK „Sokół”, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego pomieszczenia do izolacji.
10. Uczestnik pełnoletni u którego wystąpią niepokojące objawy chorobowe zobowiązuje się sam do opuszczenia budynku w których odbywają się zajęcia.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję GOK „Sokół”.
12. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję GOK „Sokół” w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID19.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

KWALIFIKACYJNA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA/ DZIECKA	
NUMER TELEFONU UCZESTNIKA/ OPIEKUNA DO KONTAKTU	

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał Pan/Pani/dziecko w rejonie transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)
 Tak
 Nie
- 2) Czy Pan/Pani/dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
 Tak
 Nie
- 3) Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
 Tak
 Nie
- 4) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?
 Tak
 Nie