



Niepubliczna Szkoła Podstawowa im. I. Newtona

ul. Piotra Skargi 7/1, 37-700 Przemyśl
tel. (16)670-54-20; e-mail: poczta@szkolanewton.pl; www.szkolanewton.pl

Rygor sanitarny

Ja niżej podpisana/y:

.....

Imię i nazwisko rodzica - opiekuna prawnego

wyrażam zgodę na udział:

syna/córki/podopiecznego (niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko dziecka

w półkolonii, organizowanym przez Niepubliczną Szkołę Podstawową im. I. Newtona w Przemyślu i oświadczam, że ja/dziecko ani nikt z najbliższych członków rodziny nie mieliśmy kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2 lub osobą przebywającą na kwarantannie oraz, że nie mamy widocznych oznak choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- niezwłocznego poinformowania organizatora półkolonii o istotnych zmianach w stanie mojego/dziecka zdrowia, w szczególności o wystąpieniu objawów typowych dla COVID-19 lub o objęciu mnie/dziecka kwarantanną;
- wykonania pomiaru temperatury ciała dziecku bezpośrednio przed **każdymi** zajęciami półkolonii;
- stosowania się do ograniczeń oraz zaleceń obowiązujących w związku z wprowadzonym i obowiązującym stanem epidemii,
- powiadomienia organizatora półkolonii w przypadku zaistnienia podstaw do zmiany w/w oświadczeń.

Jestem świadomy/a ryzyka związanego z udziałem mojego dziecka w zajęciach półkolonii i zdaję sobie sprawę, że:

- mimo wprowadzonych w trakcie trwania półkolonii obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych, może dojść do zakażenia COVID – 19.
- w przypadku wystąpienia u uczestników półkolonii objawów zakażenia lub jego podejrzenia, ja/dziecko i moja rodzina i jej najbliższe otoczenie mogą zostać objęte kwarantanną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/dziecka danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, w tym danych szczególnych kategorii dotyczących stanu zdrowia.

Jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne wyrażenie zgody na udział mojego dziecka w półkolonii w aktualnej sytuacji epidemicznej.

.....

Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego),