

ZNAK: PCKZiU.P.05.IV.2019

Załącznik Nr 3a do OPZ

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA* NIEPEŁNOLETNIEGO
UCZESTNIKA SZKOLENIA
W CZASIE PANDEMII COVID-19

W związku z nadzwyczajną sytuacją dotyczącą epidemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma istniejącego zagrożenia epidemicznego i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego podopiecznego

.....
Imię i nazwisko podopiecznego

w szkoleniu na moje ryzyko oraz oświadczam, że:

1. Mój podopieczny nie jest objęty kwarantanną.
2. W razie jakichkolwiek symptomów czy objawów COVID-19 powstrzyma się od uczestnictwa w szkoleniu.
3. Mój podopieczny nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu.
Mój podopieczny zobowiązuje się dokonywać dezynfekcji rąk w miejscach wskazanych przez Wykonawcę – Harcerski Ośrodek Morski Puck.
4. Mój podopieczny zobowiązuje się do przestrzegania wytycznych i zaleceń w zakresie przestrzegania zasady zachowania dystansu od innych osób.
5. Deklaruję, że mój podopieczny będzie uczestniczył w szkoleniu na moją odpowiedzialność i świadomy ryzyk związanych z epidemią oświadczam, iż zrzekam się w najszerszym zakresie dozwolonym przez prawo wszelkich roszczeń wobec Wykonawcy - Harcerski Ośrodek Morski Puck, Powiatowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Pucku oraz Starostwa Powiatowego w Pucku.

.....
miejscowość i data.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić