Dotyczy: …………………………………………………………………………………………

 (*imię i nazwisko niepełnoletniego Użytkownika*)

Oświadczenie o stanie zdrowia

*Ja ……………………………………………………………………………… niżej podpisana/ny, przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny …………………………………………………………………….. – Użytkownika* organizowanych w KDK w Konstancinie–Jeziornie zajęć i warsztatów/organizowanych w KDK imprez, spotkań, koncertów i wydarzeń kulturalnych w sali widowiskowej lub innej przestrzeni KDK *\*( skreślić jeśli nie dotyczy)*,

niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z obowiązującymi w KDK:
2. *Instrukcją funkcjonowania i świadczenia usług przez Konstanciński Domu Kultury,*
3. *Procedurą bezpieczeństwa dla pracowników i współpracowników Konstancińskiego Domu Kultury,*
4. *Procedurą bezpieczeństwa dla Użytkowników Konstancińskiego Domu Kultury.*
5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury w razie podejrzenia zakażenia wirusem *SARS-CoV-2, odseparowanie w osobnym pomieszczeniu oraz wezwanie pogotowia ratunkowego, zawiadomienie inspekcji sanitarnej.*
6. Jestem w pełni świadomy odpowiedzialności za dobrowolny udział Użytkownika w zajęciach i warsztatach/organizowanych w KDK imprez, spotkań, koncertów i wydarzeń kulturalnych w sali widowiskowej mimo panującej sytuacji epidemiologicznej,
7. Użytkownik w ciągu ostatnich 14 dni przed przystąpieniem do zajęć i warsztatów /organizowanych w KDK imprez, spotkań, koncertów i wydarzeń kulturalnych w sali widowiskowej:

a) nie przebywał za granicą,

1. nie był objęty nadzorem epidemiologicznym,
2. nie był objęty kwarantanną,
3. nie występują u niego objawy infekcji ( gorączka, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, czy inne nietypowe objawy );
4. W terminie 14 dni od daty przystąpienia do zajęć i warsztatów/organizowanych w KDK imprez, spotkań, koncertów i wydarzeń kulturalnych w sali widowiskowej:
5. żaden z domowników Użytkownika nie przebywał za granicą,
6. żaden z domowników Użytkownika nie był objęty nadzorem epidemiologicznym,
7. żaden z domowników Użytkownika nie był objęty kwarantanną,
8. u żadnego z domowników Użytkownika nie występują u objawy infekcji ( gorączka, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, czy inne nietypowe objawy );
9. Oświadczam, że zostałem poinformowany o ryzyku jakie niesie za sobą uczestnictwo Użytkownika w zajęciach i warsztatach/organizowanych w KDK imprez, spotkań, koncertów i wydarzeń kulturalnych w sali widowiskowej:
10. *Mimo wprowadzenia i wdrożenia procedur i środków służących zminimalizowaniu możliwości zarażenia wirusem SARS-CoV-2, może dojść do zarażenia,*
11. *W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u Użytkownika, zostanie on niezwłocznie poproszony o przejście i pozostanie w przygotowanym pomieszczeniu, w przypadku osób niepełnoletnich powiadomieni zostaną jego przedstawiciele prawni/opiekunowie oraz pogotowie ratunkowe, GIS,*
12. *W przypadku podejrzenia zarażenia lub podejrzenia zarażenia w KDK zarówno Użytkownik jak i jego domownicy oraz najbliższe otoczenie może zostać skierowane na 14-dniową kwarantannę, według wskazań służb sanitarnych,*
13. *W razie wystąpienia w KDK zakażenia lub podejrzenia zarażenia tak i wśród Użytkowników jak i kadry, Konstanciński Dom Kultury może zostać zamknięty do odwołania;*
14. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych moich i/lub Użytkownika dla celów realizacji Instrukcji funkcjonowania i świadczenia usług przez Konstanciński Domu Kultury, Procedury bezpieczeństwa dla pracowników i współpracowników Konstancińskiego Domu Kultury i Procedury bezpieczeństwa dla Użytkowników Konstancińskiego Domu Kultury w trakcie epidemii COVID-19.*
15. *Zobowiązuję się, że w przypadku zmiany sytuacji, o której mowa w pkt. 4 i 5 Oświadczenia, niezwłocznie poinformuję o zmianie KDK.*

………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………..

 (data, czytelny podpis) (numer telefonu)