

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA
na czas zagrożenia epidemicznego w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2

Imię i nazwisko:

.....

Telefon kontaktowy

Będę uczestniczył/uczestniczyła w zajęciach Łukowskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku

od.....

(proszę podać datę)

1. Ja niżej podpisany/a* oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARSCoV-2 podczas wydarzeń organizowanych przez Łukowski Ośrodek Kultury.

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w Łukowskim Ośrodku Kultury i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

3. Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Łukowskiego Ośrodka Kultury w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na terenie obiektu.

4. Jednocześnie oświadczam, że:

a. Według mojej wiedzy ja i moi domownicy nie jesteśmy zarażeni SARS-CoV-2 i nie posiadamy żadnych objawów zakażenia SARS-CoV-2;

b. Ja i moi domownicy nie jesteśmy objęci nadzorem epidemiologicznym, nie przebywamy na kwarantannie oraz nie mieliśmy w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą zarażoną SARS-CoV-2;

c. W ciągu ostatnich 14 dni ani ja, ani nikt z moich domowników nie przebywaliśmy za granicą.

5. W przypadku zaistnienia którejkolwiek z wyżej wymienionych okoliczności zobowiązuję się bezzwłocznie poinformować o tym pracownika Łukowskiego Ośrodka Kultury oraz w trybie natychmiastowym zrezygnować z uczestnictwa w wydarzeniach. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku, gdy okaże się, że ja lub któryś z domowników jest chory – również na odpowiedzialność karną.

.....
data i czytelny podpis

* w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie podpisuje rodzic lub opiekun prawny