

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
niepełnoletniego uczestnika zajęć Pałacu Młodzieży w Nowym Sączu**

Ja, niżej podpisany

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

świadom zagrożeń wynikających z epidemii choroby zakaźnej COVID-19, wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oświadczam, że zobowiązuję:

.....
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

do przestrzegania wszystkich ograniczeń, obowiązków, nakazów i zakazów, zaleceń i wytycznych ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu epidemii, w oparciu o istniejący porządek prawny, a także przestrzegania przepisów wewnętrznych Pałacu Młodzieży.

Ponadto oświadczam, że:

1. W/w uczeń dobrowolnie uczestniczy w zajęciach.
2. Zostałem poinformowany o konieczności posiadania przez uczestnika zajęć ze sobą maseczki i rękawiczek oraz zobowiązuję uczestnika do ich stosowania podczas przemieszczania się po placówce.
3. Uczestnik nie ma objawów ostrej infekcji dróg oddechowych takich, jak: gorączka, kaszel, duszność.
4. W okresie ostatnich 14 dni nie miał kontaktu z osobą, u której podejrzewa się lub stwierdzono zakażenie COVID-19.
5. Osoby, z którymi wspólnie mieszka nie są objęte nadzorem epidemiologicznym/kwarantanną.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data