

OŚWIADCZENIE

o zapoznaniu się z wytycznymi uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Wałbrzyski Ośrodek Kultury, w okresie pandemii COVID-19

imię i nazwisko:

tel. kontaktowy:

- Zapoznałam/em się i akceptuję wytyczne uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Wałbrzyski Ośrodek Kultury, w okresie pandemii COVID-19 i nie wnoszę zastrzeżeń.
- Jestem świadoma/y możliwości zarażenia COVID-19 w Wałbrzyskim Ośrodku Kultury. Jestem świadoma/y, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wydarzenia wraz z pracownikami jednostki, jak również ich rodzin.
- W sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora WOK oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
- Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
- Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie żadne objawy chorobowe, np.: gorączka, duszności, katar, kaszel. Nie miałam/em styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.
- O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię pracowników WOK. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

Wałbrzych, dn.

.....

czytelny podpis