

## OŚWIADCZENIA

data: .....

<p>skierowane do rodzica/ opiekuna dziecka .....,</p> <p>korzystającego z zajęć terapeutycznych organizowanych przez Stowarzyszenie Na Rzecz Wspomagania Rozwoju Dzieci i Młodzieży Titum</p>	<p>Podpis rodzica/ opiekuna</p>
<p>1. Zapoznałem/am się i akceptuję procedury bezpieczeństwa stosowane w Stowarzyszeniu Na Rzecz Wspomagania Rozwoju Dzieci i Młodzieży Titum w okresie epidemii COVID-19. Zobowiązuję się do monitorowania wszelkich aktualizacji wydanych procedur bezpieczeństwa, akceptując ich wszelkie zmiany*. Akceptuję nowe zasady organizacji pracy placówki, zasady dotyczące higieny oraz dezynfekcji.</p>	<p>..... .....</p>
<p>2. Pomimo stosowania przez placówkę odpowiednich procedur bezpieczeństwa jestem świadomy/a, iż istnieje możliwość zakażenia tak dziecka jak również osób mających z nim kontakt.</p>	<p>..... .....</p>
<p>3. Ani ja ani moje najbliższe otoczenie nie jest objęte kwarantanną bądź izolacją.</p>	<p>..... .....</p>
<p>4. Według mojej wiedzy każdy z domowników jest zdrowy i nie przejawia objawów choroby zakaźnej.</p>	<p>..... .....</p>
<p>5. Jeśli moje dziecko lub osoby z jego najbliższego otoczenia będą prezentować objawy choroby zakaźnej, w tym COVID-19 postąpię zgodnie z procedurą MZ oraz GIS. Powiadomię Stowarzyszenie o zaistniałej sytuacji.</p>	<p>..... .....</p>
<p>6. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku stwierdzenia u dziecka wyraźnych oznak choroby.</p>	<p>..... .....</p>

\* w przypadku wszelkich uwag dotyczących aktualizacji procedur skontaktuję się z biurem Stowarzyszenia Titum.