**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Imię i nazwisko dziecka\*

**My niżej podpisani oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się i akceptujemy procedury bezpieczeństwa obowiązujące w trakcie trwania obozu na zasadach reżimu sanitarnego w związku z epidemią COVID 19 i nie mamy do nich zastrzeżeń.
2. Dziecko jest w pełni zdrowe, bez jakichkolwiek objawów chorobowych, w szczególności sugerujących chorobę zakaźną. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, nie występują u niego żadne inne niepokojące objawy chorobowe.
3. Dziecko będzie przyprowadzone na zbiórkę i odebrane po przyjeździe wyłącznie przez jednego z rodziców lub inną, jedną wskazaną w upoważnieniu osobę.
4. Nikt z najbliższej rodziny lub osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie, nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym, ani nie przebywa w szpitalu.
5. Dziecko, rodzice, inni domownicy oraz osoba upoważniona do odbioru dziecka nie mieli styczności z osobami zakażonymi COVID-19.
6. Dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące.
7. Jesteśmy świadomi możliwości zarażenia się, zarażenia naszego dziecka, domowników, opiekunów podczas trwania obozu na COVID — 19.
8. Jesteśmy świadomi, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników obozu wraz z opiekunami, instruktorami i pracownikami DW Halina jak również ich rodzinami. Skutkiem czego będzie przedwczesne rozwiązanie obozu.
9. Przejmujemy na siebie odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na obóz taneczny. Jesteśmy zatem w pełni świadomi narażenia dziecka na zakażenie COVID —19.
10. Wyrażamy zgodę na codzienne mierzenie temperatury dziecka podczas trwania obozu.
11. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy, że w chwili stwierdzenia objawów chorobowych u dziecka w dniu wyjazdu nie zostanie ono wpuszczone do autokaru i co za tym idzie nie będzie uczestniczyło w obozie tanecznym.
12. Podczas pobytu gdy zostanie stwierdzony stan chorobowy dziecka, zostanie ono odizolowane i umieszczone w tzw. *Miejscu Izolacji* znajdującym się na terenie DW Halina.
13. Nasze telefony będą cały czas aktywne w celu ewentualnego i pilnego kontaktu opiekunów z rodzicami.
14. Zostaliśmy poinformowani, że obowiązuje zakaz odwiedzania dzieci podczas pobytu na obozie, jak również kwaterowania się w DW Halina podczas pobytu dziecka..
15. Wyrażamy zgodę na podanie danych osobowych dziecka i rodziców - w przypadku podejrzenia lub zarażenia COVID — 19 - terenowej jednostce sanepidu.

**Jednocześnie zobowiązujemy się do:**

1. Niezwłocznego poinformowania opiekunów lub kierownika obozu o zakażeniu najbliższych członków rodziny wirusem Covid-19, objęciem kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym.
2. Każdorazowego odbierania telefonów od opiekuna i kierownika wypoczynku.
3. Odebrania dziecka z obozu w trybie natychmiastowym, jeżeli zostanę poinformowany telefonicznie przez opiekuna lub kierownika wypoczynku o wystąpieniu niepokojących objawów chorobowych u mojego dziecka.

Natychmiastowego powiadomienia kierownika wypoczynku o wszelkich zmianach w powyższych oświadczeniach i zobowiązaniach.

1. Numery telefonów rodziców do natychmiastowego kontaktu:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **rodzic/opiekun prawny** |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Telefon** |  |
| **Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego** |  |

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń potwierdzamy powyższe dane własnoręcznym podpisem.

………………, dn

!Czytelne podpisy obojga rodziców"! opiekunów prawnych/

\*oświadczenie wypełniają rodzice dla każdego dziecka oddzielnie (mowa o rodzeństwie)