

## OŚWIADCZENIE

.....  
(Imię i Nazwisko uczestnika zajęć)

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z moich domowników, w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem zajęć:

- nie przebywałem lub nie przebywam na kwarantannie
- nie przebywam w transmisji koronawirusa Covid -19
- nie miałem kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem Covid -19 oraz że:
- nie występują u mnie objawy typu: gorączka, kaszel, uczucie duszności.

.....  
podpis uczestnika/ opiekuna

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego ciała/ ciała dziecka przez instruktora termometrem bezdotykowym, w razie wystąpienia objawów chorobowych / profilaktycznie według zaleceń sanitariatu w trakcie pobytu na zajęciach tanecznych Strefa Tańca w sezonie 2020/21

.....  
podpis uczestnika/ opiekuna

Jestem świadomy/świadoma, że podczas udziału w zajęciach tanecznych organizowanych przez Strefa Tańca w sezonie 2020/21, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....  
podpis uczestnika/ opiekuna