

COVID-19: OŚWIADCZENIE
Obóz Taneczny Tęgorbże 23-31.08.2021

Organizowany przez Fundację Sztuki Baletowej w charakterze tancerza/opiekuna

Oświadczenie opracowano na podstawie rekomendacji Głównego Inspektoratu Sanitarnego w związku ze stanem epidemii choroby zakaźnej COVID-19 obowiązującym na terenie Polski.

Imię i nazwisko tancerza/opiekuna/widza-statysty* _____

Data urodzenia tancerza/opiekuna/widza-statysty* _____

Telefon kontaktowy widza/statysty* _____

Oświadczam, że:

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie byłam/em poddana/y nadzorowi epidemiologicznemu (kwarantannie), jak również nie miałam/em kontaktu z osobą poddaną nadzorowi epidemiologicznemu.
2. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną COVID-19 lub z osobą podejrzaną zakażeniem.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie wróciłam/em z wyjazdu zagranicznego, jak również żadna z osób, z którą zamieszkuję - w przypadku zaprzeczenia należy wpisać pełną informację o miejscu pobytu z tyłu oświadczenia.
4. W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u mnie objawy takie jak: gorączka, suchy kaszel, duszności lub inne wskazujące na chorobę zakaźną.
5. Zobowiązuję się do pilnego poinformowania organizatorów obozu w przypadku wystąpienia zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1-4 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
6. Zobowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych regulacji organizatorów Zimowego obozu Sportowo – Tanecznego związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych, w tym wyrażam zgodę na codzienne mierzenie temperatury rano i wieczorem i odnotowywanie jej przez wychowawcę.
7. Będąc świadomym stanu epidemii COVID-19 obowiązującego na terenie Polski, dobrowolnie i świadomie biorę udział w obozie tanecznym w Hotelu Hotel Litwiński *** – Tęgorbże – Nowy Sącz w dniach 23-31.08.2021r.
8. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Ponoszę pełną odpowiedzialność za niniejszą decyzję przyjazdu na Letni Obóz Taneczny.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z klauzulą informacyjną RODO.

miejscość, data czytelny podpis pełnoletniego tancerza/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić