OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani, jako rodzice/prawni opiekunowie małoletniego/małoletniej:

_____
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika wypoczynku)

będącego/będącej członkiem Stowarzyszenia Harcerskiego w związku z chęcią uczestnictwa wskazanej powyżej osoby w obozie harcerskim/kolonii zuchowej, mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii[1], niniejszym oświadczamy, co następuję:

1. Wskazana powyżej osoba jest osobą zdrową, nie występuje u niej infekcja ani objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;

2. W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;

3. W ciągu ostatnich 14 dni nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;

4. Wyrażamy zgodę na codzienne mierzenie temperatury dziecku, jego izolację w razie podejrzenia choroby zakaźnej, oraz na udzielenie mu pomocy medycznej w tym szpitalnej i ambulatoryjnej;

5. Mamy pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w obozie/kolonii oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19;

6. Mamy pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19 jest chorowanie na choroby przewlekłe i w związku z tym w karcie uczestnika wymieniliśmy wszystkie choroby przewlekła na jakie cierpi nasze dziecko;

7. Zobowiązujemy się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z obozu/kolonii w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

8. W związku z zamiarem uczestnictwa w obozie/kolonii naszego dziecka, zobowiązujemy się do zapewnienia mu, we własnym zakresie 4szt. maseczek wielorazowego użytku, naczynia wielorazowego na napoje oraz miski do mycia ciała.

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: _____

_____

Telefon _____

[1] W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami)

Adres mail _____

Miejscowość: _____

Data: _____

Czytelne podpisy: _____

Stosownie do postanowień art.6 ust.1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unie Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony danych osobowych, **przyjmuję do wiadomości**, że mój podpis na oświadczeniu jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka podanych w niniejszym oświadczeniu dla realizacji obozu/koloni. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenia Harcerskie z siedzibą w Warszawie 00-681, przy ul. Hożej 57. Dane będę przechowywane 5 lat.

……..

(podpis rodzica/opiekuna)