

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

**przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej składane  
w ramach realizacji procedur bezpieczeństwa dotyczących zapobiegania  
rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2.**

1. Imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika zajęć / przedsięwzięcia kulturalnego:

.....

2. Adres zamieszkania niepełnoletniego uczestnika zajęć / przedsięwzięcia kulturalnego:

.....

3. Telefon kontaktowy rodzica / opiekuna:

.....

4. Adres mailowy rodzica / opiekuna:

.....

5. Nazwa i data organizacji zajęć / przedsięwzięcia kulturalnego:

.....

6. Oświadczam, że:

- Według mojej najlepszej wiedzy, będące pod moją opieką dziecko nie jest zakażone wirusem SARS-CoV-2 oraz nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
- W okresie ostatnich 14 dni będące pod moją opieką dziecko nie przebywało w rejonie transmisji koronawirusa oraz nie miało bezpośredniego kontaktu z osobami objętymi kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym w związku z COVID-19.
- Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych wskazanych w niniejszym oświadczeniu Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu i służbom sanitarnym na potrzeby działań / czynności podejmowanych w związku zapobieganiem zakażeniom COVID-19.
- Zapoznałem / am będące pod moją opieką dziecko z postanowieniami wewnętrznej procedury bezpieczeństwa dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 w Miejskim Domu Kultury „Kazimierz” w Sosnowcu.

Sosnowiec, dnia.....

.....

Podpis