

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ/ OŚWIADCZENIE RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ\* NA CZAS OBOWIĄZYWANIA STANU EPIDEMII**

*dotyczące osoby uczestniczącej w zajęciach organizowanych przez Myślenickie Towarzystwo Kultury.  
Oświadczenie opracowano na podstawie wytycznych Głównego Inspektoratu Sanitarnego  
w związku ze stanem epidemii choroby zakaźnej COVID-19 obowiązującym na terenie Polski.*

Imię i nazwisko uczestnika zajęć.....

Data urodzenia uczestnika zajęć.....

Adres zamieszkania uczestnika zajęć.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika zajęć.....

.....

Telefon kontaktowy.....

**Oświadczam, że:**

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie byłem/em poddana/y / dziecko nie było poddane\* kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora zajęć o zaistnieniu zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
3. Zapoznałem/am się z wytycznymi dotyczącymi kwestii bezpieczeństwa i obowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych regulacji MOKiS Myślenice (w którym odbywają się zajęcia), związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych
4. Zdaję sobie sprawę z tego, że opuszczanie miejsca zamieszkania zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia wirusem SARS CoV-2. Jestem świadomy/a\*, że pomimo stosowania przez Myślenickie Towarzystwo Kultury i MOKiS Myślenice szczególnych zabezpieczeń i środków ochronnych, zgodnych z wytycznymi GiS, ryzyko zakażenia wirusem SARS CoV-2 nie jest całkowicie wyeliminowane.
5. Będąc świadomym stanu epidemii COVID-19 obowiązującego na terenie Polski, wyrażam zgodę na *mój udział / udział mojego dziecka\** w stacjonarnych zajęciach organizowanych przez Myślenickie Towarzystwo Kultury.
6. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Ponoszę pełną odpowiedzialność za niniejszą decyzję wyrażenia zgody na uczestnictwo w stacjonarnych zajęciach.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka\* zgodnie z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik nr 1 do Oświadczenia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika  
lub opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika

\*niepotrzebne skreślić