

.....  
imię i nazwisko uczestnika warsztatów

OŚWIADCZENIE NA POTRZEBY  
OGÓLNOPOLSKICH WARSZTATÓW DLA INSTRUKTORÓW TAŃCA I TANCERZY  
ORAZ OGÓLNOPOLSKICH WARSZTATÓW DLA MUZYKÓW  
ORGANIZOWANYCH PRZEZ STOWARZYSZENIE SZTUKI I EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ

Szanowni Państwo,  
zgodnie z rekomendacją GIS, w trosce o bezpieczeństwo uczestników warsztatów, ich rodzin oraz naszych pracowników prosimy o zapoznanie się z poniższymi oświadczeniami i podpisanie ich.

Oświadczam, że:

- nie jest obecnie objęty/a nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)
- nikt z moich domowników nie przebywa na kwarantannie
- w ciągu ostatnich 14 dni ani ja, ani nikt z moich domowników nie miał kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem
- obecnie nie występują u mnie objawy infekcji świadczące o zakażeniu COVID-19 (gorączka, kaszel, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, inne nietypowe objawy)
- u nikogo z moich domowników w ciągu ostatnich 14 dni nie występowały i obecnie nie występują wyżej wymienione objawy mogące świadczyć o zakażeniu COVID-19
- w przypadku wystąpienia u mnie lub moich domowników objawów infekcji mogących świadczyć o zakażeniu koronawirusem niezwłocznie poinformuję organizatora warsztatów
- zobowiązuje się regularnie dokonywać czynności dezynfekcyjne i inne mające na celu przeciwdziałania chorobie.

.....  
data

.....  
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na wykonanie przez instruktora prowadzącego zajęcia pomiaru temperatury (wynik powyżej 37,4 stopnia równoznaczny jest z brakiem możliwości uczestnictwa w zajęciach).

.....  
data

.....  
czytelny podpis

Biorąc udział w zajęciach jestem świadom zagrożenia wynikającego z aktualnej sytuacji epidemicznej związanej z COVID-19. Zdaję sobie sprawę, z obowiązku stosowania się do wytycznych sanitarnych. Nie będę wnosić ewentualnych roszczeń wobec Stowarzyszenia Sztuki i Edukacji Artystycznej.

.....  
data

.....  
czytelny podpis