Oświadczenie

Uczestnika (rodzica/opiekuna) wydarzeń w Domu Kultury w Wolbromiu oraz seansów kinowych Kina Radość Wolbrom

Jestem świadomy/a istniejącego zagrożenia epidemicznego i dlatego zobowiązuję się w razie jakichkolwiek symptomów choroby powstrzymać od wejścia na teren Domu Kultury w Wolbromiu.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie występują u mnie i nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni epidemiologiczne czynniki ryzyka zakażenia SARS-CoV-2:

– nie powróciłem/am w ciągu ostatnich 14 dni z rejonów o dużej i utrwalonej transmisji tej choroby,

– nie przebywam w kwarantannie,

– nie kontaktowałem/am się w ciągu ostatnich 14 dni z osobą zakażoną lub chorą na COVID-19, lub przebywającą w kwarantannie z powodu ryzyka zakażenia SARS CoV-2.

2. Zarówno ja, jak i moi domownicy nie mamy objawów ostrej infekcji – podwyższona temperatura ciała, kaszel, duszności, biegunka, które mogłyby wskazywać na COVID-19.

3. Zobowiązuję się do przestrzegania nadzwyczajnych reguł bezpieczeństwa sanitarnego i wykonywania poleceń pracowników Domu Kultury w Wolbromiu z tym związanych, a w razie ich niewykonania jestem świadom, że będę musiał natychmiast opuścić teren Domu Kultury.

4. Zobowiązuję się przez cały czas przebywania na terenie Domu Kultury w Wolbromiu pozostawać w maseczce chroniącej usta i nos i poddać się dezynfekcji dłoni płynem dezynfekującym. Akceptuję fakt, że również pracownicy Domu Kultury będą pozostawać w maseczce ochronnej i stosować inne środki ochrony osobistej (płyn dezynfekujący, rękawiczki, przyłbica).

5. Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych przez 14 dni, zgodnie z zasadami RODO i ewentualne przekazanie ich do GIS oraz służb porządkowych w razie wystąpienia zakażenia SARS-CoV-2 u któregoś z uczestników tego samego seansu lub wydarzenia.

W związku z powyższym oświadczam, że będę przebywał/a na terenie Domu Kultury w Wolbromiu na własne ryzyko i na własną wyłączną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec Domu Kultury w Wolbromiu z tego tytułu.

Imię i nazwisko: …….

Nr telefonu: ……

Data, podpis: ……..