

Załącznik nr 2 do Instrukcji dotyczącej stopniowego i ograniczonego przywracania działalności Cieszyńskiego Ośrodka Kultury „Dom Narodowy”

Cieszyn, dnia.....

Oświadczenie zapoznania się z Instrukcją dotyczącą stopniowego i ograniczonego przywracania działalności Cieszyńskiego Ośrodka Kultury „Dom Narodowy” podczas stanu zagrożenia epidemicznego w Polsce

Ja niżej podpisany(a)

....., reprezentujący(a).....,

Imię i nazwisko

nazwa stowarzyszenia/grupy osób

.....
Adres zamieszkania oraz numer telefonu do kontaktu

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z Instrukcją dotyczącą stopniowego i ograniczonego przywracania działalności Cieszyńskiego Ośrodka Kultury „Dom Narodowy” w Cieszynie.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym:
 - stosowania środków ochrony indywidualnej (zaślanianie nosa i ust) oraz innych zapisów niniejszej instrukcji,
 - zachowania odstępów 2 metrów między osobami (wg rekomendacji GIS),
 - dezynfekowania dłoni bezpośrednio po wejściu na teren instytucji,
 - przestrzegania limitu osób w danym pomieszczeniu,
3. Stosowania się do poleceń pracowników COK „Dom Narodowy” w Cieszynie w zakresie utrzymania reżimu sanitarnego

Ponadto oświadczam, że nie miałam(em) i nie mam kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia w tym grupy którą reprezentuję nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia oraz wszystkich członków reprezentowanej przeze mnie grupy jest dobry, nikt nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu ani innych nietypowych objawów. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za uczęszczanie na zajęcia do COK „Dom Narodowy” w Cieszynie podczas stanu zagrożenia epidemicznego oraz że przestrzeganie zapisów zawartych w Regulaminie zajęć prowadzonych w COK „Dom Narodowy” w Cieszynie podczas stanu zagrożenia epidemicznego COVID-19 w Polsce oraz Instrukcji dotyczącej stopniowego i ograniczonego przywracania działalności COK „Dom Narodowy” w Cieszynie i stosowanie się do tych zapisów jest warunkiem uczestnictwa w zajęciach i przebywania na terenie instytucji.

Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie moje oraz członków reprezentowanej przeze mnie grupy oraz osób z najbliższego otoczenia tj.:

- mimo wprowadzonych w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID – 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia, zdaję sobie sprawę, iż zarówno ja, personel instytucji oraz członkowie reprezentowanej przeze mnie grupy oraz ich najbliższe otoczenie mogą zostać skierowani na 14-dniową kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia instytucja może zostać zamknięta do odwołania, a osoby przebywające w danej chwili na terenie instytucji oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą zostać skierowani na kwarantannę/ izolację lub hospitalizowani,
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów na terenie instytucji, osoba z podejrzeniem zakażenia zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostaną powiadomione odpowiednie służby i inspekcje,
- ja ani nikt z członków z reprezentowanej przeze mnie grupy nie jest uczulony na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia na terenie instytucji nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
Imię i nazwisko (podpis)