

DEKLARACJA
ZESPOŁU BIORĄCEGO UDZIAŁ W KONKURSIE KULINARNYM
„KUCHNIA ZIEMI LUBAWSKIEJ – ŚNIADANIE NA TRAWIE”
W OKRESIE OGŁOSZONEGO STANU EPIDEMII COVID-19

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią rekomendacji wydanych przez Ministerstwo Zdrowia, Państwową Inspekcję Sanitarną oraz Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej i deklaruję pełne stosowanie się do wytycznych zawartych w tym dokumencie oraz wyrażam zgodę na realizowanie tych zaleceń przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa.
2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w konkursie „Kuchnia Ziemi Lubawskiej – śniadanie na trawie” uczęszczać mogą wyłącznie osoby zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (kaszel, katar, podwyższona temperatura itp.), w przypadku widocznych oznak chorobowych w danym dniu uczestnik/czka nie będzie brać udziału w zajęciach.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przed rozpoczęciem konkursu oraz w razie zaobserwowania niepokojących objawów chorobowych.
4. Oświadczam, że ja oraz nikt z domowników, w okresie 14 ostatnich dni:
 - nie miał kontaktu z osobą, u której podejrzewano lub potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2, w tym z osobą izolowaną lub przebywającą w kwarantannie,
 - nie przebywa i nie przebywał w obowiązkowej kwarantannie,
 - nie wykazywał objawów infekcji górnych dróg oddechowych (w tym zwłaszcza: duszności, kaszel, podwyższona temperatura),
 - nie przebywał za granicą kraju.
5. Zobowiązuję się do poinformowania pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa o każdorazowej zmianie okoliczności, których dotyczą powyższe oświadczenia.
6. Jestem świadomy/a, że podczas przebywania na w/w konkursie, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia SARS-CoV-2.
7. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

1.

Podpis uczestnika

2.

Podpis uczestnika

3.

Podpis uczestnika