

## **Oświadczenie o postępowaniach wynikających z możliwości zarażenia Covid-19**

### **Oświadczam, że:**

1. Jestem świadoma/y zarażenia na Covid-19 i obowiązkowej kwarantannie wszystkich uczestników oraz pracowników Centrum Wspinaczkowego Primaroca oraz Uczniowskiego Klubu Sportowo-Turystycznego „DIABLAK” (UKST „DIABLAK”).
2. Zapoznałam/em się, akceptuję i stosuje się do procedur obowiązujących w Centrum Wspinaczkowym Primaroca w trakcie epidemii Covid-19 a także do wytycznych wprowadzonych w tym zakresie przez UKST „DIABLAK”..
3. Zapewniam iż, na obiekt Centrum Wspinaczkowe Primaroca wchodzi bez objawów sugerujących chorobę zakaźną takich jak na przykład: katar, kaszel gorączka, duszności, biegunka, wysypka, ból mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu lub inne niepokojące objawy chorobowe.
4. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/am styczności z osobami, które wróciły z zagranicy, odbywały kwarantannę lub izolację w warunkach domowych.
5. Ani ja, ani moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją w warunkach domowych.
6. Zostałem/am poinformowany/a o ryzyku zagrożenia na Covid-19 i pomimo sprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelakich środków ochronnych, zdaje sobie sprawę, że na terenie placówki Centrum Wspinaczkowym Primaroca oraz w trakcie przejazdów, dojść może do zarażenia Covid-19.
7. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Centrum Wspinaczkowym Primaroca oraz w trakcie przejazdów, dojść zdaję sobie sprawę, że ja, personel, moja rodzina jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane przez Sanepid na 14-dniową kwarantannę.
8. Zobowiązuję się do bezzwłocznej aktualizacji numeru telefonu (w przypadku jego zmiany), każdorazowego i natychmiastowego odebrania telefonu od pracowników Centrum Wspinaczkowego Primaroca i UKST „DIABLAK”.
9. Oświadczam, że nie mam zastrzeżeń do stanu przygotowania Centrum Wspinaczkowego Primaroca oraz UKST „DIABLAK”, do prowadzenia zajęć, prowadzenia imprez okolicznościowych w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania.
10. Opłata za bilet/wyjazd jest równoznaczna z akceptacją warunków niniejszego oświadczenia.

.....  
Czytelny podpis rodzic/prawny opiekun/pełnoletni uczestnik

