

Oświadczenie Rodzica (Opiekuna prawnego) COVID-19

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia jest poufne i po przekazaniu uprawnionemu lekarzowi będzie przechowywane w dokumentacji medycznej.

Ja niżej podpisan (-a)

.....

oświadczam pod odpowiedzialnością za ewentualne skutki podania nieprawdzwicznych informacji, że mój syn / córka / podopieczny / podopieczna

w ciągu ostatnich 2 tygodni (14 dni)

1. przebywał (-a) za granicą Polski, a w szczególności rejonach objętych występowaniem zakażeń wirsem SARS-CoV-2

TAK / NIE

UWAGA: jeśli odpowiedź jest TAK – proszę podać kraj/region pobytu

2. miał (-a) świadomy kontakt z osobami powracającymi z tego kraju/regionu

TAK / NIE

UWAGA: jeśli odpowiedź jest TAK – proszę podać z jakiego obszaru

3. obecnie obserwuję u dziecka takie OBJAWY jak:

- gorączka
- kaszel
- duszność

TAK / NIE

UWAGA: jeśli odpowiedź jest TAK – proszę podać od kiedy i jakie

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z at. 233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przezemnie dane są zgodne z prawdą

.....

data

.....

podpis

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w imprezie
..... w dniu

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach/zawodach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....
Data

.....
podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach stworzenia list startowych i podania wyników do publicznej wiadomości.

.....
(data, podpis)