

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

.....  
Imię i Nazwisko uczestnika „Wakacji w siodle 2020”

.....  
Telefon kontaktowy do Rodzica/Opiekuna Prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w Stajni Zabielne.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) według mojej wiedzy dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) moje dziecko nie przebywa na kwarantannie oraz nie miało kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- 3) moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku,
- 4) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia mojego dziecka.

W przypadku, gdy moje dziecko zostanie objęte kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, zobowiązuję się do natychmiastowego i najsprawniejszego zabrania dziecka z terenu ośrodka z zachowaniem wszelkich zasad bezpieczeństwa, żeby nie narażać innych uczestników pobytu.

.....  
Data i podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego