

**Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów,
uczestnika kolonii**

Oświadczam, że

Dziecko (Imię i nazwisko)

Adres zamieszkania

Data urodzenia dziecka

Telefon kontaktowy oraz adres mailowy do rodziców / prawnych opiekunów

.....

1. Dziecko jest zdrowe, nie ma żadnych infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed wyjazdem.
3. Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnika, związanych z zachowaniem dystansu społecznego, oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

Jako rodzic / prawny opiekun uczestnika wypoczynku :

1. Udostępniłem organizatorowi numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka)
3. Ja lub osoby przeze mnie upoważnione, odprowadzające dziecko na wyjazd są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlegają obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.
4. W przypadku, gdy moje dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogąca narazić je na cięższy przebieg zakażenia, to poinformowałem pisemnie organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku, w karcie kwalifikacyjnej uczestnika. To samo dotyczy pełnoletniego uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u mojego dziecka chorób przewlekłych, dostarczyłem opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.
5. Zaopatrzyłem uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i usta do użycia podczas pobytu na wyjeździe.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka, podczas wypoczynku.
7. Zapoznałem się z regulaminem kolonii obowiązującym w związku z ryzykiem zakażenia SARS-COV-2.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka jako jego prawny opiekun, w podanych wyżej formularzu w celu i na potrzeby przeprowadzenia kolonii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w formularzu w celu i na potrzeby kontaktowania się ze mną przez upoważnione osoby będące odpowiedzialne za przeprowadzenie kolonii.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że administratorem danych jest Kościół Chrześcijan Baptystów w Rzeczypospolitej, ul. Szczytnowska 35-39, 04-812 Warszawa, tel. 22 615-50-76, wew. 33, e-mail: kancelaria@baptysty.pl”.

.....

data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów uczestnika kolonii