**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA**

**WYCIECZKI DO ……………………………………”**

Ja …………………………………………………………………………………………….wyrażam zgodę na udział w wycieczce” organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Kołaczycach

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zasadami funkcjonowania Gminnego Ośrodka Kultury w  Kołaczycach, przy zastosowaniu procedur bezpieczeństwa epidemicznego, po zniesieniu części ograniczeń działalności kulturalnej w okresie epidemii koronawirusa COVID-19, będę stosować się do tych zasad w zakresie mnie dotyczącym.
2. Oświadczam, że jestem zdrowa/y, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj.: kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/ pieczenie/ zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.
3. Oświadczam, że jestem świadoma/y konsekwencji związanych z istnieniem ryzyka zarażeniem koronawirusem COVID-19 w związku z przebywaniem wśród innych osób i ryzyko zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników Gminnego Ośrodka Kultury w Kołaczycach tj.: obowiązek odbycia kwarantanny przez uczestnika i wszystkich członków rodzin uczestników biorących udział w wycieczce organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Kołaczycach, osób przebywających w placówce oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyko utraty zdrowia i życia w/w osób, wystąpienie utraty dochodów itp.
4. Jestem świadoma/y, że podczas przebywania w Gminnym Ośrodku Kultury w Kołaczycach pomimo stosowanych środków bezpieczeństwa może dojść do zarażenia koronawirusem. Akceptuję ryzyko zarażenia i powikłań COVID-19, które mogą doprowadzić nawet do śmierci. Rozumiem ryzyko zarażenia innych osób.
5. Oświadczam, że decyzja o wzięciu udziału w wycieczce podczas trwania stanu epidemii jest dobrowolna i podjęta w pełni świadomie.
6. Akceptuję, że placówka nie bierze odpowiedzialności materialnej i prawnej za ewentualne skutki wywołane zarażeniem uczestników lub innych osób w placówce z niezawinionej przez placówkę przyczyny.
7. Akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać, że jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych nie wolno brać udziału w wycieczce.
8. Podaję numer kontaktowy – w razie potrzeby - tel.: …………………………………..…...
9. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Kołaczycach, reprezentowany przez Dyrektora. Podane dane będą przetwarzane na podstawie niniejszego oświadczenia przez okres epidemii i przez 30 dni od dnia uchylenia tego stanu przez władze państwowe i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuję się niezwłocznie nie później niż w ciągu jednego dnia poinformować o tym fakcie Dyrektora Gminnego Ośrodka Kultury w Kołaczycach lub osobę przez niego upoważnioną.**

Świadomy odpowiedzialności cywilnej i karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane powyżej dane i złożone oświadczenia są prawdziwe.

…………………………………………………

 Imię i nazwisko

………………………………………………………