Oświadczenie

1. Zapoznałam/em się i akceptuje procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Ośrodku Wspierania Rodziny oddział Dzienny Dom „Senior+”, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia mnie, moich domowników, wychowawców Dziennego Domu „Senior+” i innych osób COVID-19.
3.Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wraz z wychowawcami i ich rodzinami.
4 Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję dotyczącą uczestniczenia w zajęciach w Dziennym Domu „Senior+”, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
5.Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
6. Jestem zdrowa/y, nie mam kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe.
7.W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie : gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miałam/em styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub przebywały na kwarantannie.
8. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury przed rozpoczęciem zajęć oraz pomiar w trakcie trwania opieki w razie zaistniałych okoliczności.
9. Nie będę przynosić do Dziennego Domu „Senior+” przedmiotów z zewnątrz.
10. W przypadku podwyższonej temperatury lub innych niepokojących objawów chorobowych zobowiązuję się do opuszczenia placówki.
11. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez Ośrodek Wspierania Rodziny w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19.
12.Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
13. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię pracowników Ośrodka Wspierania Rodziny – Dziennego Domu „Senior+”.
14.Jednocześnie oświadczam, że w sytuacji zarażenia się COVID-19 na terenie placówki nie będę wnosić skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadoma/y zagrożenia epidemicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

podpis