

Imię

Nazwisko

Nr tel.

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego
dziecka/podopiecznego uczestniczącego w zajęciach wakacyjnych pn. "Lato z SOKiem"
organizowanych przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasio**

Oświadczam, że podjąłem/am dobrowolną decyzję o uczestnictwie mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach wakacyjnych zorganizowanych przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasio.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości zagrożenia epidemiologicznego i konieczności dostosowania się do zasad bezpieczeństwa związanych ze zwalczaniem epidemii COVID-19 wg. Procedury bezpieczeństwa obowiązującej podczas zajęć wakacyjnych w okresie Epidemii SARS CoV-2 w Samorządowym Ośrodku Kultury w Cmolasio.

Oświadczam również, że w razie zakażenia się wirusem COVID-19/wykrycia zakażenia u mojego dziecka/podopiecznego nie będę rościł/a praw do odszkodowania wobec Samorządowego Ośrodka Kultury w Cmolasio (przyjmując do wiadomości, że jest to sytuacja w pełni niezależna od Organizatora).

Jeżeli dojdzie do wykrycia zakażenia po zakończonych zajęciach do 60 dni, zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasio oraz poinformowania właściwej stacji epidemiologicznej.

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego: