

Kwidzyn, dnia.....

Dane Widza:

Imię i nazwisko widza / Opiekuna w przypadku osób niepełnoletnich *.....

Tel. kontaktowy widza / Opiekuna w przypadku osób niepełnoletnich *, adres zamieszkania.....

.....

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy(a) istniejącego zagrożenia epidemicznego i ryzyka związanego z możliwością zakażenia SARS CoV-2 i dlatego zobowiązuje się w razie jakichkolwiek symptomów choroby powstrzymać się od udziału w działaniach zorganizowanych w ramach zadania 15 Międzynarodowy 19 Festiwal ANIMO Kwidzyn 2020 (dalej: „Festiwal”).

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przed wejściem na teren, gdzie organizowany jest Festiwal i nie wpuszczenie mnie w razie stwierdzenia podwyższonej temperatury (powyżej 37°C).

Oświadczam, iż:

Nie występują u mnie i nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni epidemiologiczne czynniki ryzyka zakażenia SARS-CoV-2:

- nie powróciłem(am) w ciągu ostatnich 14 dni z rejonów o dużej i utrwalonej transmisji SARS CoV-2;
- nie przebywam w kwarantannie;
- nie kontaktowałem(am) się w ciągu ostatnich 14 dni z osobą zakażoną lub chorą na COVID-19, lub przebywającą w kwarantannie z powodu ryzyka zakażenia SARS CoV-2.
- zarówno ja, jak i moi domownicy, nie mają objawów ostrej infekcji, które mogłyby wskazywać na COVID – 19.

Jestem świadomy(a), iż poświadczenie nieprawdy, a co za tym idzie narażanie osób drugich na zakażenie SARS-CoV-2 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych może skutkować odpowiedzialnością karną.

Zobowiązuję się do przestrzegania nadzwyczajnych reguł bezpieczeństwa i poleceń organizatorów Festiwalu i osób działających na ich polecenie, a w przypadku zaniechania wykonania tych obowiązków jestem świadomy(a), iż będę musiał(a) opuścić Festiwal.

Zobowiązuję się przez cały czas przebywania na terenie Festiwalu pozostawać w maseczce chroniącej nos i usta i poddać się dezynfekcji dłoni płynem dezynfekującym.

W związku z powyższym oświadczam, że będę przebywał(a) na terenie Festiwalu na własne ryzyko i na własną wyłączną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec organizatorów Festiwalu z tego tytułu.

.....
Data i czytelny podpis widza/
Opiekuna w przypadku osób niepełnoletnich*

*niepotrzebne skreślić