**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku**

**/pełnoletniego uczestnika wypoczynku**

**Oświadczam, że**

Dziecko ……………………………………………………………… (imię i nazwisko uczestnika wypoczynku)

1. Jest zdrowe w dniu wyjazdu na wypoczynek, nie ma żadnej infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie zamieszkiwało z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przez rozpoczęciem wypoczynku.
3. Jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa, związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i zasad higieny.

**Jako rodzic/prawny opiekun uczestnika wypoczynku/pełnoletni uczestnik wypoczynku:**

1. Udostępniłem organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).
3. Ja lub osoby przeze mnie upoważnione, odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlegają obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.
4. Jeżeli moje dziecko (uczestnik wypoczynku lub ja - pełnoletni uczestnik wypoczynku) choruje na chorobę przewlekłą, zwiększającą ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19, to poinformowałam pisemnie organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku, w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku. W przypadku występowania u mojego dziecka (lub mnie jako pełnoletniego uczestnika wypoczynku) chorób przewlekłych, dostarczyłem/dostarczyłam opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.
5. Zaopatrzyłem/zaopatrzyłam uczestnika wypoczynku w indywidualne osłony nosa i ust (maseczki) do użycia podczas pobytu na wypoczynku.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka (u mnie - w przypadku pełnoletniego uczestnika wypoczynku) podczas pobytu na wypoczynku.
7. Zapoznałem/zapoznałam się z wytycznymi GIS, MZ, i MEN dla organizatorów wypoczynku dzieci i młodzieży w 2021 roku, udostępnionymi na stronie Fundacji Hobbit - [www.fundacja-hobbit.pl](http://www.fundacja-hobbit.pl) z adresu https://www.gov.pl/web/edukacja-i-nauka/wytyczne-gis-mz-i-men-dla-organizatorow-wypoczynku-letniego-dzieci-i-mlodziezy-w-2021-roku oraz regulaminem pobytu i zasadami higieny podczas wypoczynku, udostępnionymi na stronie Fundacji Hobbit.

………………………………………….… ………………………………………………………………………..…………………………………..

Data podpisu (Data rozpoczęcia wypoczynku) Podpis rodzica lub rodziców dziecka /prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku