**Oświadczenie**

**rodziców/opiekunów prawnych, uczestnika wypoczynku/pełnoletniego uczestnika wypoczynku**

**Ja ……………………………………….…………….(imię i nazwisko rodzica lub pełnoletniego uczest.) oświadczam, że**

moje dziecko ……………………………………………………………………………… (imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika wypoczynku)

1. Jest zdrowe/Jestem zdrowy (uczestnik pełnoletni) w dniu wyjazdu na wypoczynek, nie ma żadnej infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Udostępniłem organizatorowi i kierownikowi wypoczynku numer telefonu lub inny kontakt zapewniający szybką komunikację.
3. 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).
4. Ja lub osoby przeze mnie upoważnione, odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej.
5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka (u mnie - w przypadku pełnoletniego uczestnika wypoczynku) podczas pobytu na wypoczynku.
6. Dobrowolnie przekazuję informację: \* (proszę podkreślić właściwe)
* **o zaszczepieniu** mojego dziecka przeciw COVID-19\*
* informuję, że **dziecko nie jest** zaszczepione przeciw COVID-19 \*
* **nie udzielam odpowiedzi** na temat zaszczepienia przeciw COVID-19 \*
* **jestem/nie jestem** (pełnoletni uczestnik wypoczynku) **zaszczepiony** przeciw COVID-19 \*
1. Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem pobytu na wypoczynku, udostępnionym na stronie www Fundacji Hobbit.

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

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