

Jaśło dn.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA W MBP W JAŚLE

Oświadczam, że:

.....

(nazwisko i imię , telefon)

nie miałem i nie mam kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jestem poddana/y izolacji, nie jestem hospitalizowana/y i nie przejawiam widocznych oznak choroby (podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy).

Oświadczam, iż jestem świadomy aktualnej sytuacji epidemiologicznej i zostałam/em poinformowany/a o ryzyku, na jakie jestem narażona/y tj.:

- mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie instytucji może dojść do zakażenia COVID – 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w instytucji (nie tylko na terenie) – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u uczestnika lub personelu instytucja zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na jej terenie oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę, zostają skierowani na izolację lub hospitalizowani,
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u uczestnika/pracownika instytucji zostaną podjęte czynności opisane w pkt. IX Procedury bezpieczeństwa,
- **nie jestem / jestem (niewłaściwe skreślić) uczulona/y na wszelkie środki dezynfekujące.**

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się na terenie Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaśle nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, będąc całkowicie świadoma/świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

(podpis uczestnika)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA W MBP W JAŚLE

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z treścią „Procedury bezpieczeństwa na terenie Miejskiej Biblioteki Publicznej w Jaśle w okresie pandemii COVID-19” i zobowiązuję się do jej przestrzegania, a przede wszystkim przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby nie będę mogła/mógł uczestniczyć w wydarzeniach aż do ustania wszelkich objawów chorobowych.
2. W razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

(podpis uczestnika)

Administratorem danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna w Jaśle, reprezentowana przez Dyrektora. Podane dane będą przetwarzane na podstawie niniejszych oświadczeń przez okres korzystania uczestnika z zajęć w czasie trwania epidemii koronawirusa i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

