**OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

1. Zapoznałem/am się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące
w trakcie zajęć treningowych organizowanych przez UKS Trójeczka Olsztyn na obiektach sportowych w Węgorzewie w dniach 22-29.01.2022r. spełniających wymogi określone w wytycznych Rady Ministrów i Głównego Inspektora Sanitarnego jak również w krajowych zawodach/obozach sportowych , których organizatorami są polskie i wojewódzkie związki sportowe/kluby.

2. Jestem świadomy/a możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, trenerów i innych dzieci COVID-19. Jestem świadomy/a, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć, zawodniczek, ,zawodników i trenerów jak również ich rodzin.

3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną , tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19, jest po mojej stronie.

4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

5. W dniu przyjęcia zawodniczki/zawodnika na zajęcia treningowe- udziału w zawodach, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu na salę gimnastyczną i pomiar temperatury w trakcie trwania treningu. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko zostanie przyjęte tylko z temperaturą do 37 stopni Celcjusza.

8. Moje dziecko nie będzie przynosiło na trening żadnych przedmiotów z zewnątrz oraz będzie uczestniczyło w każdym treningu w czystym i świeżym stroju sportowym

9. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od trenera, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonej strefy izolacji.

10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię osobę prowadzącą zajęcia w danej akcji szkoleniowej

11. Zapoznałem/am się z przepisami obejmującymi rygory obowiązujące w okresie pandemii , w tym
z informacjami na temat zachowań w przypadku zakażenia COVID-19 oraz możliwości kontaktów telefonicznych z osobami , które organizują lub realizują akcje szkoleniowe

 12. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.*(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)*