

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ HARCERSKICH

Ja, niżej podpisany/a, mając świadomość obecnie panującej sytuacji epidemiologicznej, wyrażam zgodę na uczestnictwo

(imię i nazwisko)

w bezpośrednich działaniach (spotkaniach) organizowanych przez Stowarzyszenie Harcerstwa Katolickiego „Zawisza” Federacja Skautingu Europejskiego (dalej jako Skauci Europy).

Jednocześnie oświadczam, że:

- Jestem osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2 w szczególności takie jak:
 - kaszel,
 - gorączka,
 - duszność,
 - bóle mięśni,
 - utrata węchu i smaku;
- W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, nie przebywałem/am na kwarantannie, a także nie miałem/am świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałem/am z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
- Nie miałem/am świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
- Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w formach pracy Skautów Europy oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19 i w razie zakażenia nie będę z tego powodu czynić zarzutów Stowarzyszeniu;
- Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
- Znane mi są „Wytyczne postępowania podczas Reaktywacji działalności Skautów Europy w terenie”.
- W związku z zamiarem uczestnictwa przeze mnie w formach pracy harcerskiej zobowiązuję się do zapewnienia sobie, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej.
- Zobowiązuję się poinformować niezwłocznie szefa/szefową mojej jednostki, jeżeli któraś z ww. okoliczności ulegnie zmianie.

Miejscowość:	
Data:	
Czytelny podpis	

