Załącznik nr 2 do Zarządzenia 12/2020

Dyrektora Miejskiej Biblioteki Publicznej im Stanisława Gabryela w Gorlicach

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja, niżej podpisana/ny zgłaszam chęć udziału mojego dziecka:
..... (imię i nazwisko dziecka)
w Powiatowym Konkursie Czytelniczym pn. „Niesamowite przygody skarpetek, pięciu kun i jednego wynalazcy" w okresie trwania epidemii COVID-19.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/my pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo dziecka w Powiatowym Konkursie Czytelniczym pn. „Niesamowite przygody skarpetek, pięciu kun i jednego wynalazcy" w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
Jestem świadoma/my, że w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia wśród pracowników Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Stanisława Gabryela w Gorlicach zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 14–dniową kwarantanną.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko: nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się COVID – 19 mojego dziecka na terenie Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Stanisława Gabryela w Gorlicach, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do placówki, ani organu prowadzącego – będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

NUMER TELEFONU DO RODZICA (do kontaktu): .....

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)