

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY COVID -19

Ja niżej podpisanyjako opiekun grupy
..... osób niepełnoletnich będących klientami JuraParku w Solcu Kujawskim
(liczba osób)

.....
(oznaczenie grupy: nazwa szkoły, przedszkola itp.)

oświadczam:

Jestem osobą w pełni zaszczepioną i posiadam unijne cyfrowe zaświadczenie COVID, który zobowiązuję się okazać na wezwanie obsługi TAK/NIE*

Oświadczam również w imieniu swoim i wg wiedzy uzyskanej od opiekunów prawnych powierzonych mojej opiece osób niepełnoletnich, że:

1. Występują u mnie lub któregoś z domowników oraz u niepełnoletnich powierzonych mojej opiece objawy infekcji (np. gorączka, kaszel, problemy z oddychaniem) TAK/NIE*
2. W okresie ostatnich 14 dni miałem/-am ja lub którąkolwiek osobę z grupy miała kontakt z osobą u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS - CoV-2 TAK/NIE*
3. Ktoś z moich lub członków grupy domowników jest objęty kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym TAK/NIE*
4. W przypadku wystąpienia objawów infekcji u mnie lub któregoś z członków grupy, mogących świadczyć o zakażeniu wirusem SARS- CoV-2: - zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Stowarzyszenia Delta drogą e-mail na adres: sekretariat@jurapark.pl
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dostępną na stronie www.juraparksolec.pl

Nr telefonu:

Data pobytu:

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić