

Załącznik nr 9

Załącznik Nr 5 do Regulaminu Bursy nr 1 im. M. Szulczyńskiej w Bydgoszczy w okresie pandemii COVID-19.

OŚWIADCZENIE WYCHOWANKA PEŁNOLETNIEGO

Ja niżej podpisany/a:

.....

(nazwisko i imię wychowanka pełnoletniego)

oświadczam, że:

1. Nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
2. Jestem świadomy/ świadoma aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałam/em poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie i mojej rodziny tj.:
 - a) Mimo wprowadzonych w bursie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
 - b) W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w bursie (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
 - c) W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u wychowanka, jego rodziców lub personelu, bursa zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę, zgodnie z decyzją Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej.
 - d) **Nie jestem/jestem*** uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.
 - e) W sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Bursy nr 1 oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadomy/ świadoma* zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

**(właściwe podkreślić)*

Na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) Bursa nr 1 im. M. Szulczyńskiej jest administratorem danych osobowych.

.....

miejsowość, data

.....

podpis wychowanka pełnoletniego