**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA, PRZEBYWAJĄCEGO**

**NA TERENIE INTERNATU ZESPOŁU SZKÓŁ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO NR 2**

**W POZNANIU**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa i higieny, dotyczące zagrożeń wynikłych z panującej w kraju epidemii COVID-19, obowiązujące w internacie i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia mnie, domowników, pracowników internatu i innych wychowanków różnymi chorobami, w tym COVID-19, jak również tego, że podanie nieprawdziwych informacji o stanie mojego zdrowia naraża na kwarantannę i niebezpieczeństwo utraty życia lub zdrowia, wszystkich przebywających w tym czasie na terenie placówki (jak również ich rodzin). W związku z tym, zrzekam się wszelkich roszczeń, wynikłych z powodu ewentualnego zarażeniem mnie i moich domowników.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję, związaną z moim pobytem w internacie, ponoszę osobiście. Placówka nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zarażenie mnie wirusem COVID-19 które wynikło z przyczyn obiektywnych, niezależnych od funkcjonowania internatu (patrz: pkt. 2).
4. Zarówno ja, jak też osoby zamieszkałe pod tym samym adresem, nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy i nie występują u niego objawy COVID-19.
5. Oświadczam, iż w momencie przyjęcia mnie do internatu, jestem zdrowy (brak kataru, kaszlu, gorączki, duszności. Nie występują u mnie także jakiekolwiek niepokojące objawy chorobowe, wskazujące na COVID-19). Nie miałem również styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
6. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wystąpienia objawów, zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, przed przyjęciem i w trakcie pobytu w internacie będzie dokonywany pomiar temperatury.
7. Zostałem poinformowana/y, jakie procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii Covid-19 obowiązują w Internacie ZSMS Nr 2 w Poznaniu.
8. Przyjmuję do wiadomości, że w trakcie wejścia do internatu, konieczne jest posianie przeze mnie maseczki ochronnej, rękawiczek oraz przeprowadzenie dezynfekcji rąk.
9. W przypadku, gdyby u mnie wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do natychmiastowego opuszczenia placówki.
10. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku zaobserwowania u mnie niepokojących objawów chorobowych, zostanę natychmiast umieszczony w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. O powyższym fakcie niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic (opiekun prawny wychowanka) oraz stosowne służby i organy.
11. Zobowiązuję się stosować do poleceń personelu i kierownictwa internatu (odmowa przyjęcia dziecka), w przypadku zagrożenia COVID-19 ze strony którejkolwiek z osób przebywających na terenie placówki.
12. Zobowiązuję się do obowiązku przestrzegania podstawowych zasad epidemiologicznych, obowiązujących na terenie internatu w trakcie pandemii (nie dotykania wrażliwych części twarzy, częste mycie rąk, wietrzenie pokoju co najmniej raz na godzinę, zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania, a także nie podawaniu ręki na powitanie i In.).
13. Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia kierownictwa internatu o przypadku zachorowania na COVID-19 któregokolwiek z domowników, bądź osoby będącej w ostatnim czasie w bezpośrednim kontakcie ze mną.
14. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z zapobieganiem i przeciwdziałaniem rozprzestrzenianiu się COVID-19 w jednostkach oświatowo-wychowawczych.
15. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię kierownictwo internatu.

**Pouczenie**

1Art. 233.§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...]

…………………………………………………………………………………………………………….

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)