

OGŁOSZENIE O ZMIANIE REGULAMINU
W PROJEKCIE „AKTYWNOŚĆ MŁODEGO WARSZAWIAKA”
z dnia 25 kwietnia 2022 r.

Organizator, działając na podstawie § 9 ust. 3 Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Aktywność Młodego Warszawiaka” wprowadza zmianę w załączniku nr 8 do Regulaminu.

Postanowienia Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Aktywność Młodego Warszawiaka” z dnia 13 grudnia 2021 r. zachowują aktualność, z uwzględnieniem poniższym modyfikacji:

Załącznik nr 8 do Regulaminu:

W związku ze stopniowym znoszeniem i łagodzeniem ograniczeń i obostrzeń związanych z zapobieganiem rozprzestrzeniania się choroby COVID-19, Organizator rezygnuje z pomiaru temperatury u dzieci biorących udział w Projekcie w związku z czym zmienia Załącznik nr 8 do Regulaminu w ten sposób, że rezygnuje z konieczności wyrażania zgody przez rodzica/opiekuna dziecka zgody na pomiar temperatury.

Dotychczas udzielone zgody uznaje się za odwołane z dniem wejścia w życie niniejszej zmiany, z zastrzeżeniem, że zachowują one aktualność w stosunku do pomiarów wykonanych do dnia wejścia w życie niniejszej zmiany.

Tekst jednolity Załącznika nr 8 do Regulaminu stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

Warszawa, 25 kwietnia 2022 r.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA O ZAPOZNANIU
Z PROCEDURĄ BEZPIECZEŃSTWA W ZWIĄZKU Z COVID-19

Imię i nazwisko dziecka:

Szkoła:

Nr szkoły / miejscowość / adres

Oświadczam, że zapoznałem/łam się, a także zapoznałem/łam dziecko z treścią „Procedury bezpieczeństwa Projektu „AKTYWNOŚĆ MŁODEGO WARSZAWIAKA”, zwaną dalej „Procedurą”. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich wskazanych mi w Procedurze zasad związanych z aktualnym reżimem sanitarnym i akceptuję fakt, iż udział w zajęciach mogą wziąć tylko i wyłącznie zdrowe dzieci, to jest m.in. bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, a w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych dziecko takie zostanie objęte opieką służb medycznych.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili wystąpienia widocznych oznak choroby u mojego dziecka lub podejrzeń prowadzącego zajęcia co do wystąpienia u uczestnika takich objawów, uczeń ten może nie zostać dopuszczony do uczestnictwa w danych zajęciach, a w przypadku podejrzenia wystąpienia u ucznia objawów zakażenia wirusem COVID-19 – o jego stanie zdrowia powiadomione mogą zostać służby sanitarne.

Oświadczam, że moje dziecko/mój podopieczny, ani nikt z najbliższej rodziny dziecka/podopiecznego, według mojej najlepszej wiedzy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni, nie miał żadnego kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny czy najbliższego otoczenia, nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia widocznych oznak choroby dróg oddechowych.

Ponadto stan zdrowia dziecka jest dobry – dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku, węchu czy słuchu i inne nietypowe. Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania osoby prowadzącej zajęcia o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dziecka w zakresie wystąpienia lub istotnego ryzyka zachorowania na COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu w okresie uczestniczenia ucznia w zajęciach.

Zobowiązuję się również do natychmiastowego powiadomienia prowadzącego zajęcia o zmianie powyższych danych.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział dziecka w zajęciach objętych programem Projektu „AKTYWNOŚĆ MŁODEGO WARSZAWIAKA” w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin m.in. jestem świadomy/a iż:

- 1) w trakcie zajęć lub na terenie obiektu w którym one się odbywają może dojść do zakażenia COVID-19 pomimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych,
- 2) w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, nauczyciela prowadzącego zajęcia lub personelu obiektu, zajęcia mogą zostać zawieszane, a osoby mające kontakt z osobą zakażoną COVID-19 mogą zostać skierowane na kwarantannę,
- 3) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub osoby z kadry pracowniczej: osoba ta może zostać umieszczona tymczasowo w przygotowanym przez placówkę oświatową izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie o tym powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby epidemiologiczne i dyrekcja danej placówki. Do czasu odebrania dziecka opiekę sprawować nad nim będzie osoba wyznaczona przez prowadzącego zajęcia.
- 4) Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie obiektu lub wystąpienia objawów na terenie obiektu skutkującymi sytuacjami opisanymi w dokumencie powyżej, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do organizatora zajęć oraz organu nadzorującego obiekt lub nauczyciela prowadzącego zajęcia, będąc całkowicie świadomy/a zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z aktualnej sytuacji epidemicznej w Polsce.

/miejsowość/....., dn. 2022 r.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

Podpis rodzica / opiekuna prawnego (czytelny)