

W CELU OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
WYPEŁNIONE DOKUMENTY PRZEKAZUJEMY WYŁĄCZNIE TRENEROWI UKS DELFINEK

Załącznik nr 2
do Procedur bezpieczeństwa
Uczniowskiego Klubu Sportowego Delfinek w Legnicy
w związku z wystąpieniem COVID – 19

Proszę o dopuszczenie do zajęć Nauki pływania / Sportowych w UKS DELFINEK, które odbywać się będą
2 razy w tygodniu w dniach poniedziałek i czwartek / wtorek i piątek
w godz. _____ (wskazać godziny c planu zajęć).

.....
imię dziecka

.....
nazwisko dziecka

Data ur. Pesel Adres zamieszkania

DEKLARACJA RODZICÓW

I. Oświadczam, że:

1. Zostałam/łem poinformowana/ny dokładnie i w sposób dla mnie zrozumiały o czynnikach ryzyka związanych z pandemią COVID-19 i związanych z tym niebezpieczeństwami zdrowotnymi dla dziecka i domowników. (Załącznik nr 1).
2. Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zarażoną wirusem powodującym COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia oznak choroby. Stan dziecka jest dobry, nie przejawia ono żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar).
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono przyjęte do udziału w zajęciach w danym dniu i będzie mogło do nich wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
4. Ponoszę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem oraz dowożeniem dziecka do miejsca zajęć w aktualnej sytuacji epidemicznej.

II. Zobowiązuję się do:

- zaopatrzenia dziecka w maseczkę – w holu głównym obowiązuje nakaz noszenia maseczki;
- przestrzegania wszystkich zaleceń sanitarnych podmiotu zarządzającego obiektem sportowym, określonych w aktualnie obowiązującym rozporządzeniu w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii – aktualna informacja znajduje się na stronie OSiR w Legnicy;
- natychmiastowego odebrania dziecka z zajęć w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie ich trwania;
- każdorazowego odbierania telefonu od trenera/instruktora;
- niezwłocznego powiadomienia prezesa klubu (tel. kontaktowy 598 094 552), gdy ktoś z rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid-19.

Numery telefonów do szybkiego kontaktu:

1. Imię i nazwisko..... tel.....
2. Imię i nazwisko..... tel.....

Aktualny e-mail (prosimy napisać czytelnie)

III. Wyrażam zgodę na:

1. Pomiar temperatury ciała dziecka.
2. Przeprowadzenie dezynfekcji rąk środkiem odkażającym na bazie alkoholu przed rozpoczęciem treningu oraz w trakcie treningu (*decyzję o każdorazową dezynfekcję podejmują trener prowadzący*).

Legnica dnia

.....
(czytelny podpis prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jest zdrowy/zdrowa i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich do uprawiania sportu pływackiego.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się i w pełni akceptuję Statut UKS „DELFINEK” w Legnicy oraz Regulamin uczestnictwa w zajęciach szkoleniowych UKS „DELFINEK” w Legnicy.

Ponadto zobowiązuję się do terminowego regulowania składek w wysokości ustalonej przez Zarząd Klubu na konto bankowe wskazane w regulaminie składek.

Legnica dnia

.....
(czytelny podpis prawnego opiekuna)