

OŚWIADCZENIE CV-19

W związku z nadzwyczajną sytuacją dotyczącą epidemii COVID-19 jestem świadomy /świadoma istniejącego zagrożenia epidemicznego i oświadczam, że:

1. Nie jestem objęty / objęta kwarantanną.
2. W razie jakichkolwiek symptomów czy objawów COVID-19 powstrzymam się od uczestnictwa w szkoleniu/egzaminie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przed rozpoczęciem egzaminu i/lub szkolenia (w miejscu wskazanym przez pracownika ośrodka) i zaniechanie egzaminu i/lub szkolenia w razie stwierdzenia podwyższonej temperatury (powyżej 37°C).
4. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w egzaminie i/lub szkoleniu.
5. Zobowiązuję się przez cały czas przebywania na terenie ośrodka używać osobistych środków ochrony (m.in. maseczki, rękawiczki) stosownie do aktualnie obowiązujących przepisów w tym zakresie. Wyjątek stanowi wyłącznie procedura potwierdzenia mojej tożsamości. Odbędzie się ona w miejscu wskazanym przez pracownika ośrodka, uwzględniając szczególne środki ostrożności.
6. Zobowiązuję się dokonywać dezynfekcji rąk w miejscach wskazanych przez pracownika ośrodka.
7. Zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych i zaleceń w zakresie poruszania się po ośrodku (wyłącznie wskazanymi ciągami komunikacyjnymi) i przestrzegania zasady zachowania dystansu od innych osób.
8. Deklaruję, że będę uczestniczyć w egzaminie i/lub szkoleniu na własną odpowiedzialność.

Imię i nazwisko, data

.....

Własnoręczny podpis

.....