



OŚWIADCZENIE OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W MIEJSKIM OŚRODKU SPORTU i REKREACJI W PIEKARACH ŚLĄSKICH

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających w budynkach i na terenach pozostających w zarządzie Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Piekarach Śląskich, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem oświadczam, że:

- * Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Piekarach Śląskich mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje.
- * Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Piekarach Śląskich mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 opisanych w zasadach korzystania z lodowiska plenerowego oraz zasadach korzystania z pomieszczeń znajdujących się na obiekcie.
- * Przyjmuję do wiadomości, że w momencie pojawienia się objawów mogących budzić podejrzenie COVID-19, jestem zobowiązana/ny bezzwłocznie opuścić teren Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Piekarach Śląskich.
- * Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 2 i 3 będzie usunięcie z terenu Ośrodka Sportu.
- * W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam(-em) objawów infekcji, w szczególności objawów infekcji górnych dróg oddechowych (m.in. wysoka temperatura, kaszel, duszności)
- * Nie jestem objęta(-y) kwarantanną/izolacją.
- * Zapoznałam(-em) się z Regulaminem Lodowiska Plenerowego oraz działaniami zapobiegawczymi i profilaktycznymi w związku z zagrożeniem wywołanym pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 (Covid-19)
- * Zapoznałem się z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi na lodowisku plenerowym MOSiR przy ul. Olimpijskiej 3
- * Zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych dla osób korzystających z obiektów MOSiR Piekary Śląskie.
- * **Oświadczam, że jestem osobą zaszczepioną przeciwko wirusowi SARS-CoV-2 (Covid 19).**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce złożenia oświadczenia)