

Załącznik nr 2

Białoskóry, dn.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Imię i nazwisko wychowanka

## OŚWIADCZENIE

Rodzica/opiekuna prawnego\* pobytu  
uczestnika w ośrodku kolonijno-wypoczynkowym  
posiadającym infrastrukturę sportową w okresie  
pandemii COVID19

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka podczas trwania kolonii letnich,
2. Jestem świadoma/my\*, iż Fundacja Mocni Mocą Nadziei w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa stosuje środki dezynfekujące, które mogą wywołać odczyn alergiczny,
3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących podczas kolonii letnich procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z kolonii letnich w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić