



## Załącznik nr 2 do Procedur

**Ośrodek Kultury w Dzielnicy Wesola m.st. Warszawy**  
ul. Starzyńskiego 21, 05-075 Warszawa  
tel. 22 773 61 88, 773 55 99; fax 22 773 61 89  
www.domkulturywesola.net, [sekcje.ok@domkulturywesola.net](mailto:sekcje.ok@domkulturywesola.net)

**Filia – Ośrodek Działań Twórczych „Zielona”**  
ul. Wilanowska 3, 05-075 Warszawa  
tel. 22 506 51 57, [sekcje.zielona@domkulturywesola.net](mailto:sekcje.zielona@domkulturywesola.net)

**Filia – Ośrodek Działań Twórczych „Pogodna”**  
Ul. Jana Pawła II 25, 05-077 Warszawa  
Tel. 22 427 37 74, [pogodna@domkulturywesola.net](mailto:pogodna@domkulturywesola.net)

## Oświadczenie o stanie zdrowia.

Ja, niżej podpisana/y (czytelnie imię i nazwisko własne, numer telefonu)

.....  
.....  
oświadczam, że **jestem zdrowa/y i nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach/ warsztatach/ imprezach/ wydarzeniach**, w szczególności w ciągu ostatnich 24 godzin **nie wystąpiły u mnie objawy chorobowe takie jak: gorączka, duszności, kaszel.**

Oświadczam, że nie przebywałam/em na kwarantannie w ciągu 14 dni poprzedzających dzień rozpoczęcia zajęć i nie miałam/em kontaktu z osobami przebywającymi na kwarantannie.

W przypadku gdy zostanę objęta/y kwarantanną lub innym środkiem związanym z SARS-CoV-2, zobowiązuję się do nie przychodzenia na zajęcia oraz niezwłocznie poinformuję o tym Ośrodek Kultury Wesola. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania zobowiązań szkody poniesione przez placówkę lub osoby trzecie.

Jednocześnie **wyrażam zgodę na udzielenie mi pierwszej pomocy**, jeśli zaistnieje potrzeba ratowania mojego życia i/lub zdrowia.

Oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas zajęć organizowanych w Ośrodku Kultury Wesola pomimo zastosowanego w Ośrodku reżimu sanitarnego. Oświadczam, że nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w stosunku do Ośrodka Kultury Wesola w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na jego terenie.

...../...../2020r.

Data i czytelny podpis