

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONCERTACH
NA TERENIE MUZEUM OKRĘGOWEGO W KONINIE
(W ZWIĄZKU Z COVID-19)**

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zakażoną, nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym, nie miałem i nie mam kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków mojej najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Oświadczam, że stan mojego zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
3. Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za uczestnictwo w koncercie na terenie Muzeum Okręgowego w Koninie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej i znam ryzyko na jakie jest narażone moje zdrowie i mojej rodziny.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania reżimu sanitarnego obowiązującego na terenie Muzeum Okręgowego w Koninie.
5. Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury mojego ciała termometrem bezdotykowym.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem imprez plenerowych „Muzyczne podróże z MDK” dostępnym na stronie www.mdkkonin.pl i w czasie imprezy.
7. Oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data)

.....
(podpis)


DYREKTOR
Młodzieżowego Domu Kultury
w Koninie
Lucyna Lenard-Woźniak