

OŚWIADCZENIE

(Imię i nazwisko).....
data ur. adres, nr. tel.

w związku z udziałem w imprezach organizowanych przez Oddział PTTK w Dobczycach, oświadczam: (podane numery paragrafów i punktów dotyczą Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020r. Dz.U.2020.964)

- W związku z wprowadzeniem na terenie RP stanu zagrożenia epidemicznego mam świadomość panujących zagrożeń epidemicznych oraz faktu, że organizator imprezy turystycznej nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za konsekwencje podania przeze mnie nieprawdziwych informacji i nie respektowanie przeze mnie poniżej wskazanych zasad.
- W ciągu ostatnich 14 dni nie byłam/em poddana/y / kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu.
- W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, lub z osobą poddaną kwarantannie czy nadzorowi epidemiologicznemu.
- W ciągu ostatnich 14 dni nie wróciłam/em / z wyjazdu zagranicznego z kraju o zwiększonej emisji zakażeń Covid-19, jak również żadna z osób, z którymi zamieszkuję lub miałam/em kontakt /nie wróciła z wyjazdu zagranicznego.
- Nie występują u mnie infekcje oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.
- Jestem przygotowana(-y) do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa w imprezach organizowanych przez Oddział PTTK w Dobczycach, związanych z obowiązkiem używania maseczek, zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

W trakcie imprezy ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ do:

- przy wsiadaniu do autokaru - stosowania środków do dezynfekcji rąk,
- przy poruszaniu się:
 - pieszo - do zachowania tzw. dystansu społecznego, tzn. odległości co najmniej 2 m między osobami lub do zakrywania ust i nosa - zgodnie z § 18 ust.1 i ust. 4 (§ 17, ust. 1. pkt 1),
 - środkami publicznego transportu zbiorowego, pojazdami samochodowymi - do zakrywania ust i nosa - zgodnie z § 18 ust.1

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Administratorem podanych dobrowolnie przeze mnie danych osobowych, jest Oddział PTTK w Dobczycach, który administruje nimi zgodnie ze znaną mi *Informacją dotyczącą przetwarzania Danych Osobowych przekazanych do Oddziału PTTK w Dobczycach*. Zgadzam się, na przekazanie ich na ew. żądanie służb (m.in. sanitarnych, epidemiologicznych).

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)