

OŚWIADCZENIE

uczestnictwa w kursie języka francuskiego w trakcie epidemii COVID-19

Dotyczy Uczestnika*

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z „Regulaminem uczestnictwa w kursie języka francuskiego w trakcie epidemii COVID-19”, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania, a przede wszystkim do przychodzenia do instytucji punktualnie, tylko i wyłącznie będąc zdrowym, bez kataru, kaszlu, czy podwyższonej temperatury ciała. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby nie będę mógł/mogła wziąć udziału w kursie do momentu ustania wszelkich objawów chorobowych.
2. Wyrażam zgodę na bezdotkowy pomiar temperatury ciała w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
3. Wyrażając zgodę na udział w kursie języka francuskiego w Centrum Polsko-Francuskim Côtes d'Armor-Warmia i Mazury w Olsztynie (CPF) w trakcie epidemii COVID-19 jestem świadomy/a czynników ryzyka grożących zakażeniem się COVID-19 i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń oraz występował/a z jakimikolwiek roszczeniami.
4. Zobowiązuję się do poinformowania pracownika odpowiedzialnego za organizację kursów w CPF o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, telefonicznie: 504 914 186 lub mailowo: kursy@cpf.olsztyn.pl.
5. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdziwych informacji lub świadome zatajenie prawdy naraża zdrowie lub życie innych uczestników kursów oraz pracowników CPF.

.....
Podpis Uczestnika*

* w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia/podpisuje rodzic/opiekun prawny uczestnika.