

Załącznik Nr 2

(dot. osób pełnoletnich – młodzieży, dorosłych, seniorów)

Szczecin, dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE

Uczestnika spotkań organizowanych w Muzeum Narodowym w Szczecinie podczas pandemii
(wykłady, prelekcje, warsztaty)

Ja, oświadczam,

(imię i nazwisko)

że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w spotkaniu organizowanym
przez Dział Edukacji Muzeum Narodowego w Szczecinie.

Jednocześnie informuję, że:

- nie mam kontaktu z osobami będącymi na kwarantannie lub w izolacji,
- jeżeli w trakcie uczęszczania na spotkania do muzeum nastąpi konieczność przebywania na kwarantannie lub zostanie stwierdzone u mnie zachorowanie na COVID-19, niezwłocznie poinformuję osobę prowadzącą zajęcia o tym fakcie,
- wyrażając zgodę na udział w zajęciach organizowanych przez Muzeum Narodowe w Szczecinie, podczas pandemii koronawirusa SARS-CoV-2, jestem świadomy/-a czynników ryzyka grożących zachorowaniem na COVID-19 i w przypadku wystąpienia choroby nie będę wnosił/-a skarg i zażaleń oraz występował/-a z jakimikolwiek roszczeniami,
- w przypadku złego samopoczucia (wysoka temperatura, kaszel, ból głowy) podczas spotkania w muzeum, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie osobę prowadzącą spotkanie.

Numer telefonu uczestnika spotkania/zajęć

.....

(data, podpis)