

**Rekolekcje „W KSM’OWYM PRZEDSZKOLU. Jeśli nie staniecie się jak dzieci”  
w Skorzeszycach, 16-18.10.2020 r.**

Dane osobowe:

.....  
(imię, nazwisko, wiek)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy, także telefon do rodzica w przypadku osoby niepełnoletniej)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym, świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, na podstawie art. 233 ustawy z 6.06.1997 r. kodeks karny (Dz.U 2019. 1950 tj. z dnia 2019.10.14) w związku z art.161 kodeksu karnego oraz w związku z art. 163 kodeksu karnego, świadomy(a) odpowiedzialności karnej do 8 lat pozbawienia wolności **oświadczam, że:**

**- nie jestem objęty kwarantanną wynikającą z powodu podejrzenia zakażenia się koronawirusem SarsCoV-2 bądź stwierdzenia zakażenia**

**- w okresie ostatnich 14 dni nie miałem(am) kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SarsCoV-2**

**- w okresie 14 dni nie miałem(am) kontaktu z osobą, która wróciła z kraju, z rejonu, transmisji koronawirusa oraz sam (sama) nie wróciłem(am) do Polski z rejonu transmisji koronawirusa.**

Data: ..... Podpis uczestnika: .....

*W przypadku niepełnoletniego uczestnika:*

**Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w RekoKSM 2020 wydarzeniu oraz na pomiar temperatury**

Podpis rodziców/opiekunów prawnych: .....

.....  
Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) zagrożenia epidemicznego związanego z pandemią koronawirusa SarsCoV-2 i biorę udział w tym wydarzeniu na własną odpowiedzialność.

**Organizator wydarzenia RekoKSM 2020 tj. Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Kieleckiej nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zakażenia uczestników koronawirusem SarsCoV-2**

Data: ..... Podpis uczestnika: .....

Podpis rodziców/opiekunów prawnych (dotyczy niepełnoletniego uczestnika): .....

**(WYPEŁNIA ORGANIZATOR) POMIAR TEMPERATURY**

Data, godz.: ..... Wynik pomiaru: .....