

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW I WOLONTARIUSZY

wyrażających wolę pracy w Oratorium św. Jana Bosko w Oświęcimiu

w czasie pandemii koronawirusa COVID-19

Powrót do Oratorium obciążony jest zwiększoną emisją czynników wywołujących COVID-19. Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz w trosce o bezpieczeństwo nas pracowników, wolontariuszy, podopiecznych i naszych rodzin prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

Imię i nazwisko

Numery telefonu do kontaktu

Imię i nazwisko oraz kontakt do osoby,

którą należy powiadomić w razie podejrzenia o zarażenie COVID-19

1	Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani lub ktoś z domowników za granicą?	TAK	NIE	
2	Czy Pan/Pani/ lub ktoś z domowników miał kontakt w ciągu ostatnich 2 tygodni z osobą przebywającą poza granicami kraju?	TAK	NIE	
3	Czy Pan/Pani/ lub ktoś z domowników jest objęty obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym?	TAK	NIE	
4	Czy obecnie występują u Pani/Pana lub któregoś z domowników objawy infekcji*?	TAK	NIE	
5	Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji*? *Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.	OBECNIE	TAK	NIE
		W CIĄGU OSTATNICH 2 TYGODNI	TAK	NIE
6	Czy Pan/Pani/ lub ktoś z domowników miał kontakt w ciągu ostatnich 2 tygodni kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ?	TAK	NIE	

.....

data i podpis

1. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne przebywanie w Oratorium w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....

data i podpis

2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a przez kierownika placówki i zapoznałem się z:

- czynnikami ryzyka COVID-19.
- możliwości zarażenia się w czasie drogi do Saltromu, podczas pobytu w placówce, a także w trakcie drogi powrotnej do domu.
- obowiązującymi procedurami, które są załącznikiem do niniejszego oświadczenia
- wytycznymi GIS, MRPiPS

.....

data i podpis

3. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad, związanych z reżimem sanitarnym, zawartych w procedurze dezynfekcji i procedurze funkcjonowania w placówce w czasie zagrożenia epidemicznego w związku z emisją wirusa Covid-19 w Oratorium św. Jana Bosko w Oświęcimiu

.....

data i podpis

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....

data i podpis

5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania kierownik placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u mnie i domowników w związku z infekcjami oraz wirusem Covid-19.

.....

data i podpis