

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a), jako rodzic/prawny opiekun małoletniego/małoletniej:

---

(imię i nazwisko niepełnoletniego członka ZHP)

będącego/będącej członkiem Związku Harcerstwa Polskiego w Hufcu ZHP Brodnica, w związku z chęcią uczestnictwa wskazanej powyżej osoby w Zlocie Hufca ZHP Brodnica w terminie 4.09.2020-6.09.2020 w Cichem, mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii<sup>1</sup>, niniejszym oświadczam, że:

- U wskazanej powyżej osoby, nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
- W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
- Wskazana powyżej osoba nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
- Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w formach pracy ZHP oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19;
- Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
- W związku z zamiarem uczestnictwa w Zlocie Hufca ZHP Brodnica przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązuje się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie w ZHP wytycznymi.

Imię i nazwisko rodzica  
/prawnego opiekuna:

---

Miejscowość, data, czytelny  
podpis:

---

---

<sup>1</sup> W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami).