

**OŚWIADCZENIE**

rodzica/opiekuna prawnego nieletniego uczestnika zajęć organizowanych  
w Muzeum Narodowym w Szczecinie podczas pandemii

Ja, ..... oświadczam,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

że moje dziecko ..... nie posiada

(imię i nazwisko dziecka)

przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania na zajęcia organizowane w Muzeum Narodowym  
w Szczecinie. Jednocześnie oświadczam że:

- dziecko nie ma kontaktu z osobami będącymi na kwarantannie lub w izolacji,
- jeżeli w trakcie uczęszczania dziecka na zajęcia do muzeum, nastąpi konieczność umieszczenia go na kwarantannie lub zostanie stwierdzone zachorowanie na COVID-19, niezwłocznie poinformuję o tym osobę prowadzącą zajęcia,
- 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 otrzymania informacji od pracownika muzeum o złym samopoczuciu mojego dziecka w czasie zajęć w MNS (wysoka temperatura, kaszel, ból głowy), niezwłocznie przybędę na miejsce, by odebrać dziecko.

Numer telefonu do rodzica/opiekuna .....

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna)