

**PROCEDURA BEZPIECZEŃSTWA MUZEUM NARODOWEGO W SZCZECINIE  
DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA DZIECI I MŁODZIEŻY W ZAJĘCIACH  
DYDAKTYCZNYCH REALIZOWANYCH PRZEZ DZIAŁ EDUKACJI  
(odbiorcy indywidualni)**

**WEJŚCIE DO MUZEUM:**

- a) po wejściu na teren MNS należy obowiązkowo zdezynfekować ręce (rodzice, opiekunowie, młodzież, dzieci),
- b) każdy opiekun i uczestnik zajęć powinien być wyposażony w niezbędne środki ochrony indywidualnej (maseczkę, przyłbicę) założone tak, aby przykrywały one usta i nos,
- c) zanim pracownik muzeum przystąpi do realizacji zajęć, rodzice / opiekunowie prawni muszą dostarczyć oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych uczestnika spotkania (Załącznik nr 1, znajduje się przy kasie muzeum; po wypełnieniu należy przekazać go osobie prowadzącej zajęcia),
- d) zabronione jest przynoszenie niepotrzebnych przedmiotów, sprzętów, zabawek, poduszek itp. do instytucji,
- e) rodzice i opiekunowie przyprowadzający uczestników zajęć do muzeum muszą zachować dystans wynoszący minimum 1,5 m w stosunku do pracowników jednostki, jak i innych uczestników zajęć oraz ich rodziców,
- f) w zajęciach mogą wziąć udział tylko i wyłącznie zdrowi uczestnicy (bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną).

**2. ZASADY DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAJĘĆ:**

- a) w zajęciach realizowanych przez Dział Edukacji MNS może uczestniczyć 10 osób,
- b) dzieciom do 6 roku życia w zajęciach może towarzyszyć 1 opiekun. O tym, czy dziecko będzie z opiekunem, należy poinformować prowadzącego spotkanie w trakcie zgłaszania uczestnictwa,
- c) w czasie zajęć dzieci mają założone maseczki, przyłbice lub inne dopuszczalne formy zasłaniania ust i nosa,
- d) uczestnicy zajęć nie powinni wymieniać się przyborami,
- e) minimalna odległość pomiędzy uczestnikami w czasie spotkania to 1,5 m,
- f) jeżeli dziecko nie ma chusteczki, a chce kaszlnąć lub kichnąć to powinno skierować usta w zgięcie łokcia. Natychmiast po tym zdezynfekować lub umyć ręce,

g) w przypadku zaobserwowania u siebie niepokojących objawów tj. bólu głowy, gorączki, ataku kaszlu, należy natychmiast fakt ten zgłosić osobie prowadzącej zajęcia.

### **3. WYJŚCIE Z MUZEUM:**

a) po zakończonych zajęciach dzieci są odprowadzane przez osobę prowadzącą spotkanie do holu przy kasie muzeum,

b) rodzice i opiekunowie odbierający uczestników zajęć z muzeum muszą zachować dystans minimum 1,5 m.

**Wszyscy mamy obowiązek dbać o zdrowie i troszczyć się o siebie nawzajem, dlatego ściśle przestrzegajmy powyższych zasad.**

Szczecin, dnia ..... 2020 r.

### 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)

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 poinformuje o tym fakcie osobę prowadzącą spotkanie.

Numer telefonu uczestnika spotkania/zajęć .....

.....  
(data, podpis)

