

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

.....  
**Imię i Nazwisko uczestnika rekolekcji**

.....  
**Telefon oraz mail**

**16-18 października 2020**

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID - 19 podczas rekolekcji, organizowanych przez duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza diecezji rzeszowskiej w Domu Diecezjalnym „TABOR”.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi podczas rekolekcji i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do duszpasterstwa Liturgicznej Służby Ołtarza diecezji rzeszowskiej w razie zakażenia wirusem COVID-19 na terenie ośrodka rekolekcyjnego.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- 1) według mojej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia: jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,**
- 2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,**
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia**

W przypadku gdy zostanę objęty kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, zobowiązuję się do niepojawienia się na rekolekcjach oraz niezwłocznie poinformuję o tym duszpasterstwo LSO. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez ośrodek lub osoby trzecie.

W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu organizowanym przez LSO wystąpią objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także LSO na adres mailowy: domileni@gmail.com oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS.

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Liturgicznej Służby Ołtarza – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek zakażenia lub wykrycia, że przebywałem w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19)

**Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego dotyczącego zasad bezpiecznego funkcjonowania w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującego w domu rekolekcyjnym.**

.....  
Czytelny podpis