

DOBROWOLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SZCZEPIENIA PRZECIWKO COVID-19

Podstawa prawna:

- Poz. 861 ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW z dnia 6 maja 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii
- Poz. 2311 ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW z dnia 14 grudnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii
- Poz. 210 ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW z dnia 28 stycznia 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii

dotyczy głównie:

Rozdział 3

Ograniczenia, zakazy i nakazy obowiązujące na obszarze, na którym wystąpił stan epidemii

§9. 31. 8): Od dnia 29 maja 2021 r. do dnia 28 lutego 2022 r. [...] działalności związanej ze sportem, rozrywkowej i rekreacyjnej [...] jest dopuszczalne wyłącznie w przypadku basenów, aquaparków i obiektów sportowych zamkniętych, przy czym basen, aquapark albo obiekt sportowy udostępnia się liczbie osób nie większej niż 30 % obłożenia basenu, aquaparku albo obiektu [...]."

Szanowni Państwo,

w oparciu o w/w dokumenty, zmuszeni jesteśmy pozyskać informację dotyczącą ilości osób jaką możemy wpuścić na pływalnię ZSP 2 zgodnie z obowiązującymi przepisami.

W związku z **§9. 31. 8) ROZPORZĄDZENIA RADY MINISTRÓW** z dnia 6 maja 2021 r. oraz późniejszymi zmianami, na naszą pływalnię możemy wpuścić zaledwie 9 osób (nie wliczając osób zaszczepionych oraz „ozdrowieńców”).

Proszę zatem o wypełnienie poniższego oświadczenia (wskazać jedną z odpowiedzi), które jest oświadczeniem **W PEŁNI DOBROWOLNYM** a informacje pozyskane z niego będą służyć jedynie kontroli wpuszczanej ilości osób na pływalnię Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Gdańsku:

- A. Dobrowolnie oświadczam, że jestem osobą zaszczepioną przeciwko COVID-19, tj. posiadam zaświadczenie o wykonaniu szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 szczepionką, która została dopuszczona do obrotu w Unii Europejskiej i upłynęło co najmniej 14 dni od tego szczepienia.
- B. Dobrowolnie oświadczam, że posiadam „status ozdrowieńca”.
- C. Dobrowolnie oświadczam, że jestem osobą niezaszczepioną przeciwko COVID-19.
- D. Mam prawo, z którego skorzystam i nie ujawnię informacji w powyższym temacie.

.....
czytelny podpis / podpis opiekuna

klienta, chcącego zakupić karnet na pływalnię ZSP 2