

Declaratie Sanatate- COVID-19

A se completa în dimineața plecării spre Tabăra Junior Smile

Numele si prenumele copilului.....Data nasterii

Numele si prenumele parintelui.....Tel. parinte

Certifică, reprezintă și garantează astfel

Cu 14 zile înaintea Datei acestei Declarații de sănătate (“Declarație”):

Copilul meu:

1. **Nu** a fost testat pozitiv sau prezumtiv pozitiv cu Coronavirus sau identificat ca potențial purtător de virusul COVID-19 sau o boală similară transmisibilă (“Coronavirus”);
2. **Nu** a prezentat simptome frecvent asociate cu Coronavirus, cum ar fi febră, tuse uscată sau oboseală;
3. **Nu** a fost în orice locație desemnată ca fiind periculoasă și / sau potențial infectată cu Coronavirus de către o autoritate de sănătate sau de reglementare recunoscută, cum ar fi o țară pentru care Ministerul Sănătății a emis un aviz de călătorie de nivel 3 pentru Coronavirus;
4. **Nu** a fost în contact direct cu sau în imediata apropiere a oricărei persoane despre care am știut și / sau acum știu că poartă Coronavirus sau a fost identificată ca un potențial purtător al Coronavirusului.

Copilul meu VA PURTA, cand va fi solicitat de către personal, o masca și/sau mănuși în orice moment pe durata șederii sale în Tabăra Junior Smile.

Copilul meu ÎȘI VA DA ACORDUL pentru a-i fi verificata temperatura de către oricare membru din personalul taberei în orice moment pe durata șederii sale în Tabăra Junior Smile.

ÎNȚELEG ȘI IAU LA CUNOȘTINȚĂ faptul ca din cauza epidemiei curente a virusului **COVID-19** eu/copilul meu vom fi supuși unor măsuri de precauție suplimentare și proceduri de sănătate și siguranță de care eu/copilul meu trebuie să ne conformăm de bună voie la solicitarea personalului în orice circumstanțe. Iau la cunoștință faptul că refuzul de a respecta

aceste reglementări poate duce la expulzarea imediată și la încetarea șederii copilului meu în Tabăra Junior Smile.

ÎNȚELEG ȘI IAU LA CUNOȘTINȚĂ faptul că, în ciuda măsurilor de precauție luate de Tabara Junior Smile, participarea copilului meu in tabara prezinta un risc de expunere la **noul virus COVID-19**.

Deoarece iau la cunoștință riscurile participării mele sau a copilului meu, sunt de acord să exonerez și să nu consider responsabilă Tabara Junior Smile și fondatorii săi, angajații, agenții, afiliații, voluntarii și personalul medical, de toate vătămările de orice natură, care ar rezulta în urma participării mele/a copilului meu la programul taberei.

AFIRM că toate cele declarate mai sus sunt în întregime adevărate, și ACCEPT ca în cazul în care orice informație se dovedește a fi falsă/neadeverată, Tabara Junior Smile va fi obligată să raporteze acestea către autoritățile competente și să încheie imediat șederea copilului meu în Tabăra Junior Smile.

Temperatura luată în dimineața sosirii în Tabăra Junior Smile _____

Semnătura parinte _____

_____ Data