

### **OŚWIADCZENIA OPIEKUNÓW PRAWNYCH/UCZESTNIKÓW**

Imię i nazwisko uczestnika	
Ulica, nr domu/mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałam/tem się z treścią „Regulaminu Ogólnopolskiego Festiwalu Miłośników Fantastyki XXXVII Bachanalia Fantastyczne 2023”.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących warunków „Regulaminu Ogólnopolskiego Festiwalu Miłośników Fantastyki XXXVII Bachanalia Fantastyczne 2023” związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim:

a) przychodzenia tylko i wyłącznie zdrowego uczestnika: bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z Bachanaliów Fantastycznych (max. 30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu na Bachanaliach Fantastycznych.

b) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby uczestnika nie zostanie on przyjęty na Bachanaliach Fantastycznych.

3. W razie zaobserwowania u dziecka/siebie niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu

Oświadczam, że moja córka/mój syn/uczestnik pełnoletni nie miał(em/am) i nie ma(m) kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia jest dobry, syn/córka/uczestnik nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

**Załącznik nr 1** do Regulaminu Ogólnopolskiego Festiwalu Miłośników Fantastyki  
XXXIV Bachanalia Fantastyczne 2023

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka/uczestnika pełnoletniego na Bachanalia Fantastyczne w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka/uczestnika i jego rodziny tj.:

- mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie Bachanaliów Fantastycznych może dojść do zakażenia COVID – 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w czasie Bachanaliów Fantastycznych (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka/uczestnik – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 10-dniową kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, uczestnika lub obsługi na Bachanaliach Fantastycznych zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę, zostają skierowani na izolację lub hospitalizowani,
- **dziecko/uczestnik NIE JEST / JEST (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.**

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka/mnie na Bachanaliach Fantastycznych w Zielonej Górze nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
(podpis opiekuna/uczestnika)