

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko.....

nr PESEL.....

o przystąpieniu do szkolenia dla kandydatów na diagnostów i diagnostów uzupełniających swoje uprawnienia zgodnego z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 28 listopada 2014r. w sprawie szkolenia i egzaminowania diagnostów oraz wzorów dokumentów z tym związanych (Dz.U. z 2014r.,poz. 1836 z późn. zm.).

Jestem świadomy/a występującego zagrożenia epidemicznego z powodu choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2, dlatego zobowiązuje się w razie jakichkolwiek symptomów powstrzymać od uczestnictwa w szkoleniu w całym okresie jego trwania.

Oświadczam, że nie jestem osobą objętą obowiązkiem odbycia kwarantanny, w ciągu ostatnich 14 dni nieprzebywałem/am zagranicą oraz nie miałem/am kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem powodującym COVID-19 lub osobą będącą na kwarantannie, a także nie mam takich objawów, jak: gorączka, kaszel, duszności.

Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu na diagnostę SKP . Zobowiązuję się przez cały czas trwania szkolenia zakrywać usta i nos przy pomocy maseczki ochronnej lub/i przyłbicy albo zachować odpowiedni dystans społeczny. Przed rozpoczęciem każdej części szkolenia zastosować środki ochrony rąk (założyć rękawice ochronne lub użyć płyn dezynfekujący). Akceptuję fakt, że podczas trwania szkolenia również wykładowcy-trenerzy, diagności mogą pozostawać w maseczkach i stosować środki ochrony osobistej (płyn dezynfekujący, rękawiczki, tzw. przyłbicę).

W związku z powyższym, deklaruje, że będę uczestniczył/ła w szkoleniu na własne ryzyko i na własną wyłączną odpowiedzialność. Tym samym zrzekam się wszelkich roszczeń wobec Organizatora szkolenia tj. SIMP-AUTOMEX Centrum Motoryzacji mającego siedzibę w Łęgu Tarnowskim ul. Tarnowska 167 oraz wykładowców -trenerów i diagnostów za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią.

Znane mi są Wytyczne dotyczące uczestników w zakresie organizowania i przeprowadzania szkoleń dla kandydatów na diagnostów i diagnostów uzupełniających swoje uprawnienia, w związku z sytuacją epidemiczną i występowaniem potencjalnego zagrożenia zarażeniem się koronawirusem SARS-CoV-2 na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i zobowiązuje się ich przestrzegać podczas szkolenia.

Powyższe oświadczenie dotyczyć będzie kolejnych dni trwającego szkolenia i w przypadku zmiany stanu faktycznego w złożonym niniejszym oświadczeniu, oświadczam, że w takiej sytuacji powiadomię niezwłocznie telefonicznie i drogą mailową Organizatora szkolenia oraz nie będę brał udziału w dalszej części szkolenia.

Miejsce i data złożenia oświadczenia miejsce

/podpis czytelny/