**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a), w związku z rozpoczęciem organizacji zbiórek harcerskich, podejmując się czynności związanych ze sprawowaniem opieki (faktycznej pieczy) nad małoletnimi członkami Związku Harcerstwa Polskiego, działającymi w ramach *……………/nazwa jednostki ZHP/*, mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii[[1]](#footnote-1), oświadczam, co następuje:

1. Jestem osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
2. W ostatnich 10 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia (\*niepotrzebne wykreślić):
* nie przebywałem/nie przebywałam na kwarantannie, a także nie miałem/nie miałam świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałem/nie zamieszkiwałam z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
* skierowano mnie na kwarantannę w dniu ………………………, przy czym dnia ……………………………. przeprowadzono u mnie test na obecność koronawirusa SARS-CoV-2, który dał wynik NEGATYWNY i w związku z powyższym, z dniem …………………… zostałem(am) zwolniony(a) z obowiązku dalszego przebywania na kwarantannie;
	+ skierowano mnie na kwarantannę w dniu ……, przy czym okres kwarantanny zakończył się w dniu …….
1. W ostatnich 10 dniach nie miałem/nie miałam świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
2. Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 oraz będąca konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19;
3. Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
4. W związku z zamiarem uczestnictwa w zbiórkach oraz innych formach pracy harcerskiej, zobowiązuję się do zapewnienia we własnym zakresie środków ochrony osobistej, zgodnie
z obowiązującymi w tym zakresie w ZHP wytycznymi.
5. Powyższe oświadczenia pozostają ważne do odwołania i zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia bieżącej informacji, jeśli któryś z powyższych punktów ulegnie zmianie w szczególności w zakresie informacji w pkt 1, 2 i 3.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Numer kontaktowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Data: |  |
| Czytelny podpis: |  |

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew [...] z siedzibą
w Warszawie przy ul.[...]. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas zbiórek harcerskich, w związku z obowiązującym na terenie kraju stanem epidemii. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez ZHP znajdzie Pani/Pan pod adresem www.zhp.pl/wracamy. W przypadku jakichkolwiek pytań może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem, pod podanym powyżej adresem siedziby. Może Pani/Pan również skontaktować się bezpośrednio z wyznaczonym przez nas inspektorem ochrony danych pod adresem […].

1. W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami) [↑](#footnote-ref-1)