

Zarządzenie Nr 11/2020

Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Duninowie

z dnia 30 lipca 2020r.

**w sprawie: wprowadzenia Wewnętrznej Procedury Bezpieczeństwa dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 na terenie Klubu Senior + w Soczewce**

Na podstawie art. 7 pkt. 4 ustawy z dnia 21 listopada 1990r. o pracownikach samorządowych ( Dz.U. z 2019r., poz. 1282) oraz §1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii ( Dz.U. z 2020r., poz. 491 z późn. zm.) w związku Rekomendacjami dotyczącymi działalności placówek pobytu dziennego Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Zdrowia i Państwowej Inspekcji Sanitarnej z dnia 20 maja 2020r. , zarządza się co następuje:

§1. W celu ustalenia zasad funkcjonowania Klubu Senior+ w Soczewce i wyznaczenia sposobów postępowania dla zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy w okresie pandemii COVID-19 oraz zminimalizowania ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 wśród uczestników i pracowników klubu wprowadza się do stosowania Wewnętrzną Procedurę Bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 na terenie Klubu Senior + w Soczewce, stanowiącą Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.


§2. Zobowiązuje się pracowników do bezwzględnego przestrzegania procedury bezpieczeństwa na terenie Klubu Senior + w Soczewce.

§3. Pracownicy Klubu Senior + w Soczewce potwierdzają pisemnie zapoznanie się i przestrzeganie Zarządzenia.

§4. Zobowiązuje się Kierownika Klubu Senior + w Soczewce do zapoznania z Wewnętrzną Procedurą Bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 na terenie Klubu Senior + w Soczewce seniorów uczęszczających do Klubu.

§5. Zarządzenie podlega opublikowaniu na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Duninowie oraz wywieszeniu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Klubu Senior + w Soczewce.

§6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 sierpnia 2020r.

Z up. Wójta Gminy  
**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Nowym Duninowie  
  
mgr Izabela Kozłowska

**WEWNĘTRZNA PROCEDURA BEZPIECZEŃSTWA  
DOTYCZĄCA ZAPOBIEGANIA I PRZECIWDZIAŁANIA COVID-19 NA  
TERENIE**

**Klubu Senior+ w Soczewce**

**§ 1.**

1. Niniejsza Procedura określa organizację pracy oraz prowadzenia zajęć w Klubie „Senior+” w Soczewce przez co należy rozumieć, zasady organizacji pobytu uczestników w Klubie i bezpieczeństwa obowiązujące na terenie placówki w związku z wystąpieniem stanu epidemii, dotyczące uczestników oraz osób prowadzących zajęcia i wykonujących pracę w Klubie oraz zminimalizowanie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 wśród seniorów oraz pracowników Klubu.

**§ 2.**

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony przed rozprzestrzenianiem się COVID-19 uczestników i pracowników Klubu „Senior+” w Soczewce wprowadza się wewnętrzne procedury bezpieczeństwa.
2. Za zapewnienie bezpieczeństwa i higienicznych warunków pobytu w Klubie Senior+ odpowiada kierownik Klubu.
3. W placówce stosuje się rekomendacje ministra właściwego do spraw zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego, ministra rodziny, pracy i polityki społecznej, z którymi zostają zapoznani seniorzy.
4. Senior składa pisemne oświadczenie, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej procedury oraz podpisuje informację dot. przetwarzania danych osobowych. Wypełnia także Kartę wywiadu epidemiologicznego, stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszej procedury.
5. Kierownik Klubu Senior + oraz pracownicy Klubu składają pisemne oświadczenie, stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej procedury oraz wypełniają Kartę wywiadu epidemiologicznego, stanowiącą załącznik nr 4 do niniejszej procedury.
6. Seniorzy, pracownicy oraz kierownik Klubu Senior+ wypełniają oświadczenie o wyrażeniu zgody na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym, stanowiące załącznik nr 5 do niniejszej procedury.
7. Wyniki pomiarów temperatury ciała uczestników Klubu, pracowników i kierownika Klubu odnotowywane są w kartach wyników pomiaru temperatury ciała. Karta wyników pomiaru temperatury ciała stanowi załącznik nr 6 do niniejszej wewnętrznej procedury bezpieczeństwa.
8. Z Klubu nie mogą korzystać seniorzy z objawami chorobowymi wskazującymi na infekcję. Po wejściu do budynku każdemu seniorowi mierzona jest temperatura termometrem bezdotykowym.

Pomiaru dokonuje kierownik Klubu Senior + po wcześniejszym uzyskaniu pisemnej zgody na jej pomiar.

9. W Klubie Senior + zapewnione są środki czystości (mydło, ręczniki papierowe) oraz środki do dezynfekcji [np. żele/płyny dezynfekujące na bazie alkoholu (min. 60%) przy wejściu i w każdym pomieszczeniu wspólnego użytku.
10. Na terenie Klubu zostały wywieszane instrukcje dot. sposobu mycia rąk oraz ich dezynfekcji, sposobu zdejmowania maseczki, rękawiczek oraz zostały wyznaczone punkty dezynfekcji.
11. W pomieszczeniach sanitarno- higienicznych wywieszane są plakaty z zasadami prawidłowego mycia rąk, a przy dozownikach z płynem dezynfekującym do rąk instrukcje skutecznego odkażania rąk.
12. Na tablicy ogłoszeń w sali spotkań Klubu Senior + znajdują się numery telefonów do organu prowadzącego, stacji sanitarno-epidemiologicznej oraz służb medycznych, z którymi należy się skontaktować w przypadku stwierdzenia objawów chorobowych.
13. Promuje się i wspiera wśród uczestników i pracowników higienę rąk oraz higienę oddychania.
14. W miarę możliwości osoby prowadzące treningi/zajęcia używają ochronę ust i nosa oraz informowanie uczestników o powodach stosowania tego rozwiązania w sposób dla nich zrozumiały.
15. Ma miejsc regularne wietrzenie pomieszczeń należących do Klubu Senior +.
16. Przeprowadza się regularne dezynfekowanie często używanych powierzchni użytkowych i wyposażenia wykorzystywanego do zajęć.

### § 3.

1. Kierownik jednostki w celu realizacji wewnętrznej procedury bezpieczeństwa zapewnia:
  - 1) środki ochrony osobistej (maseczki ochronne), płyn do dezynfekcji, które zapewnią bezpieczne korzystanie z pomieszczeń klubu oraz sprzętów znajdujących się w placówce;
  - 2) płyn do dezynfekcji rąk oraz maseczki wyłożone są w punkcie dezynfekcji;
  - 3) plakaty z zasadami prawidłowego mycia rąk w pomieszczeniach sanitarno- higienicznych oraz instrukcje dotyczące prawidłowego mycia rąk przy dozownikach z płynem;
  - 4) pełną informację dotyczącą stosowanych metod zapewniania bezpieczeństwa i procedur postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wszystkim pracownikom jak i seniorom.

### § 4.

1. Kierownik oraz pracownicy Klubu Senior+ zobowiązani są do:
  - 1) dbania o to, by w sali, w której spędzają czas seniorzy, nie było przedmiotów, których nie da się skutecznie zdezynfekować;
  - 2) prowadzenia komunikacji z seniorami dotyczącą bezpieczeństwa w placówce;
  - 3) zapewnienia taką organizację zajęć, która uniemożliwi stykanie się ze sobą poszczególnych członków Klubu;
  - 4) stosowania zasad profilaktyki zdrowotnej:
    - a) regularnego mycia rąk przez 20 sekund mydłem i wodą lub płynem dezynfekującym zgodnie z instrukcją zamieszczoną w pomieszczeniach sanitarno- higienicznych,
    - b) w przypadku kasłania, kichania zaleca się używanie chusteczek higienicznych lub kichanie albo kasłanie w wewnętrzną stronę łokcia,
    - c) unikania kontaktu z osobami, które źle się czują;
    - d) dezynfekowania rąk niezwłocznie po wejściu do budynku placówki;
      - 5) informowania kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Duninowie lub kierownika Klubu Senior + o wszelkich objawach chorobowych seniorów;
      - 6) postępowania zgodnie z wprowadzonymi procedurami bezpieczeństwa;
      - 7) sprawdzania warunków do prowadzenia zajęć- objawy chorobowe u seniorów, dostępność środków czystości, zachowanie dystansu społecznego;

- 8) mycia, dezynfekowania przedmiotów, których dotykali seniorzy jeśli kolejny senior będzie korzystał z tego przedmiotu;
  - 9) dezynfekowania powierzchni wspólnych, w tym: klamki drzwi i okien, poręcze, blaty, oparcia krzeseł, włączniki światel;
  - 10) dbania o to, by seniorzy przestrzegali procedur;
  - 11) wietrzenia sali, w której odbywają się zajęcia – przynajmniej raz na godzinę, jeśli jest to konieczne, także w czasie zajęć;
  - 12) dbania o to, by seniorzy w ramach grupy utrzymywali bezpieczną odległość;
  - 13) zdezynfekowania pomieszczenia po zakończeniu zajęć.
2. Kierownik Klubu Senior + ponadto zobowiązany jest do :
- 1) kontaktowania się z osobą upoważnioną przez seniorów do kontaktu – telefonicznie, w przypadku stwierdzenia podejrzenia choroby. Oświadczenie uczestnika Klubu o wskazaniu osoby do kontaktu stanowi załącznik nr 7 do niniejszej procedury bezpieczeństwa;
  - 2) współpracuje ze służbami sanitarnymi;
  - 3) przygotowuje pomieszczenie do izolacji osoby, u której stwierdzono objawy chorobowe, zaopatrzone w maseczki i rękawiczki oraz płyn do dezynfekcji rąk.

## § 5.

### 1. Prowadzenie spotkań, zajęć w Klubie Senior+:

- 1) seniorzy podczas spotkań zajęć powinni zachowywać bezpieczny dystans;
- 2) w miarę możliwości należy ograniczyć treningi grupowe na rzecz treningów indywidualnych oraz prowadzenie zajęć w stałych grupach;
- 3) rekomenduje się rezygnację z treningów kulinarnych.


## § 6.

### 1. Procedura postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia COVID-19:

- 1) W Klubie wyznaczone zostało pomieszczenie do izolacji osoby, u której stwierdzono objawy chorobowe. Pomieszczenie to zostało zaopatrzone w maseczki, rękawiczki oraz płyn do dezynfekcji rąk.
- 2) W przypadku stwierdzenia objawów chorobowych u seniora (takich jak kaszel, gorączka, duszności, katar), jest on niezwłocznie izolowany od grupy – służy do tego specjalnie przygotowane pomieszczenie.
- 3) Pracownik, który zauważył objawy chorobowe, informuje o tym kierownika Klubu.
- 4) Kierownik Klubu kontaktuje się z osobą upoważnioną przez seniora i wzywa do niezwłocznego odbioru seniora, informując o powodach. Jednocześnie informuje o tym swojego przełożonego.
- 5) W przypadku ignorowania prośby o odbiór seniora podejrzanego o zarażenie, kierownik Klubu przekazuje taką informację Kierownikowi jednostki.
- 6) Kierownik Klubu kontaktuje się telefonicznie z rodzinami pozostałych seniorów z grupy i informuje o zaistniałej sytuacji.
- 7) Senior w izolacji przebywa pod opieką pracownika Klubu, który zachowuje wszelkie środki bezpieczeństwa – przed wejściem i po wyjściu z pomieszczenia dezynfekuje ręce, przed wejściem do pomieszczenia zakłada maseczkę ochronną i rękawiczki.
- 8) Osoba upoważniona przez seniora, odbiera seniora z placówki przy głównych drzwiach wejściowych do budynku.
- 9) W przypadku wystąpienia u pracownika placówki, będącego na stanowisku, niepokojących objawów sugerujących zakażenie COVID-19, pracownik niezwłocznie przerywa swoją pracę i informuje kierownika lub osobę wyznaczoną o podejrzeniu – zachowując stosowny dystans i środki ostrożności, aby nie dochodziło do przenoszenia zakażenia.

- 10) Kierownik lub osoba wyznaczona wstrzymuje przyjmowanie do Klubu kolejnych seniorów do czasu wymycia i dezynfekcji obszaru, w którym przebywał i poruszał się pracownik.
- 11) Kierownik lub osoba wyznaczona zawiadamia Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną i wprowadza do stosowania na terenie placówki instrukcje i polecenia przez nią wydane.
- 12) Obszar, w którym przebywał i poruszał się pracownik, senior z podejrzeniem zakażenia COVID-19 jest niezwłocznie skrupulatnie myty, a powierzchnie dotykowe, takie jak klamki, włączniki światła, poręcze, są dezynfekowane przez osobę do tego wyznaczoną.
- 13) Pomieszczenie, które przeznaczone było do izolacji osoby z objawami chorobowymi jest po opuszczeniu go przez osobę z objawami, myte i dezynfekowane.
- 14) Kierownik lub osoba przez niego wyznaczona sporządza listę osób, z którymi osoba podejrzana o zakażenie miała kontakt, aby w razie potrzeby przekazać ją Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
- 15) Kierownik jednostki, na podstawie wytycznych, instrukcji powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej podejmuje decyzję odnośnie dalszych działań w przypadku stwierdzenia na terenie placówki zakażenia.
- 16) W przypadku uzyskania informacji od osoby upoważnionej lub pracowników o potwierdzonym zarażeniu wirusem COVID-19 u osoby, która przebywała w ostatnim tygodniu w placówce, kierownik jednostki niezwłocznie kontaktuje się z powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną celem uzyskania wskazówek, instrukcji do dalszego postępowania.

**Procedury bezpieczeństwa obowiązują w Klubie Senior + od dnia 01 sierpnia 2020 r. do czasu ich odwołania.**

Z up. Wójta Gminy  
**KIEROWNIK**  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Nowym Duninowie  
  
mgr Izabela Kozłowska

Załącznik nr 1

do Wewnętrznej Procedury Bezpieczeństwa  
dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19  
na terenie Klubu Senior+ w Soczewce

Soczewka, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko uczestnika  
Klubu Senior + w Soczewce)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem zdrowa/y i w ostatnich dwóch tygodniach, nie chorowałem/łam, nie przebyłem/łam żadnych infekcji oraz nie miałem/łam kontaktu z osobami chorymi przejawiającymi widoczne oznaki infekcji, przebywającymi na kwarantannie lub izolacji. W przypadku zachorowania niezwłocznie powiadomię o tym fakcie kierownika klubu lub jednostki.

Jestem świadomy/ ma zagrożeń związanych z panującą epidemią COVID 19 i znane są mi wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego.

Zapoznałem/am się z treścią Procedury Bezpieczeństwa obowiązującej w Klubie Senior+ w Soczewce.

---

(podpis oświadczającego)



Zadanie jest współfinansowane ze środków Wojewody Mazowieckiego w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Duninowie (zwany dalej „GOPS”) z siedzibą w Nowym Duninowie, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów, jako administrator danych osobowych, informuje iż:

1. Celem zbierania danych osobowych jest bezpieczeństwo uczestników Klubu Senior<sup>+</sup> i pracowników organizacja pracy odbywać będzie się zgodnie z Rekomendacjami dotyczącymi działalności placówek pobytu dziennego Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Zdrowia i Państwowej Inspekcji Sanitarnej z dnia 20 maja 2020r.
2. W przypadku pytań dotyczących podstawy, zakresu i sposobu przetwarzania danych osobowych można skontaktować się z panią Agnieszką Domosławską, która została wyznaczona na inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres poczty elektronicznej: [Inspektor@nowyduninow.info.pl](mailto:Inspektor@nowyduninow.info.pl), tel. (24) 261 02 36.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą (art. 6 ust.1 lit.a), art.9 ust.2 lit.a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla potrzeb organizacji pracy w Klubie Senior<sup>+</sup>.
5. Podane dane mogą być udostępnione przez GOPS podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa.
6. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie udzielanej zgody (art. 6 ust. 1 pkt a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
7. Z administratorem danych można się kontaktować telefonicznie (24) 261 14 14, email: [gopsduninow@wp.pl](mailto:gopsduninow@wp.pl) lub korespondencyjnie.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pana/ Pani danych osobowych jest niezgodne z prawem.



Zadanie jest współfinansowane ze środków Wojewody Mazowieckiego w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020

**Klub Senior + w Soczewce**  
**ul. ks. Pawła Kwiatkowskiego 1**  
**09-506 Soczewka**  
**Karta wywiadu epidemiologicznego**  
**uczestnika przed udziałem w zajęciach realizowanych przez Klub Senior + w Soczewce**

---

Imię i nazwisko uczestnika .....

**1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni:**

- miała Pani/miał Pan kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem?  
Tak      Nie
- miała Pani/miał Pan kontakt z osobą, u której stwierdzono infekcję przebiegającą z dusznością? Tak  
Nie
- miała Pani/miał Pan kontakt z osobą, u której stwierdzono infekcję przebiegającą z gorączką > 38°C?  
Tak      Nie
- wystąpiła u Pani/ Pana infekcja przebiegająca z dusznością?  
Tak      Nie
- wystąpiła u Pani/ Pana infekcja przebiegająca z gorączką > 38°C?  
Tak      Nie
- była Pani/był Pan objęta/objęty kwarantanną nałożoną przez Inspekcję Sanitarną?  
Tak      Nie
- wykonywano u Pani/Pana badanie w kierunku koronawirusa?  
Tak      Nie

**2. Czy aktualnie jest Pani/Pan objęta/objęty kwarantanną nałożoną przez Inspekcję Sanitarną?**

Tak      Nie

.....

data

.....

czytelny podpis uczestnika

- Właściwe podkreślić





Załącznik nr 3

do Wewnętrznej Procedury Bezpieczeństwa  
dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19  
na terenie Klubu Senior+ w Soczewce

Soczewka, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko pracownika/kierownika Klubu Senior+ w Soczewce)

### **OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA/KIEROWNIKA KLUBU SENIOR + W SOCZEWCE**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią Wewnętrznej Procedury Bezpieczeństwa obowiązującej w Klubie Senior+ w Soczewce w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.
- Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać postanowień Wewnętrznej Procedury Bezpieczeństwa w Klubie Senior+ w Soczewce, w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.
- Zobowiązuję się do poinformowania kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Duninowie o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
- Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, iż pomimo zachowania przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (dot. Klubu Senior+) w Nowym Duninowie wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia koronawirusem (COVID-19) siebie, jak i członków najbliższej rodziny.

.....  
(podpis oświadczającego)



Zadanie jest współfinansowane ze środków Wojewody Mazowieckiego w ramach  
Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020

**Klub Senior + w Soczewce**  
**ul. ks. Pawła Kwiatkowskiego 1**  
**09-506 Soczewka**  
**Karta wywiadu epidemiologicznego**  
**pracownika/ kierownika Klubu Senior + w Soczewce**

Imię i nazwisko uczestnika .....

**1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni:**

- miała Pani/miał Pan kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem?  
Tak      Nie
- miała Pani/miał Pan kontakt z osobą, u której stwierdzono infekcję przebiegającą z dusznością? Tak  
Nie
- miała Pani/miał Pan kontakt z osobą, u której stwierdzono infekcję przebiegającą z gorączką  
> 38°C?  
Tak      Nie
- wystąpiła u Pani/ Pana infekcja przebiegająca z dusznością?  
Tak      Nie
- wystąpiła u Pani/ Pana infekcja przebiegająca z gorączką > 38°C?  
Tak      Nie
- była Pani/był Pan objęta/objęty kwarantanną nałożoną przez Inspekcję Sanitarną?  
Tak      Nie
- wykonywano u Pani/Pana badanie w kierunku koronawirusa?  
Tak      Nie

**3. Czy aktualnie jest Pani/Pan objęta/objęty kwarantanną nałożoną przez Inspekcję Sanitarną?**

Tak      Nie

.....

.....

data

czytelny podpis uczestnika

- Właściwie podkreślić



Załącznik nr 5

do Wewnętrznej Procedury Bezpieczeństwa  
dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19  
na terenie Klubu Senior+ w Soczewce

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
.....

(nazwisko, imię oraz adres zamieszkania  
uczestnika/pracownika/kierownika\* Klubu Senior + w Soczewce)

#### OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1) wyrażam zgodę na dokonywanie mojej osobie pomiaru temperatury ciała elektronicznym termometrem bezdotykowym przez Kierownika Klubu Senior + w Soczewce w celu zapobiegania zakażeniom wirusem SARS-CoV-2 zgodnie z rekomendacjami Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Zdrowia oraz Państwowej Inspekcji Sanitarnej w sprawie organizacji pracy w ośrodku wsparcia- Klubie Senior +.

.....  
(podpis uczestnika, pracownika, kierownika\* Klubu Senior + w Soczewce)

\*właściwe podkreślić



Zadanie jest współfinansowane ze środków Wojewody Mazowieckiego w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020



Załącznik nr 7

do Wewnętrznej Procedury Bezpieczeństwa  
dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19  
na terenie Klubu Senior+ w Soczewce

Soczewka, dn. ....

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KLUBU SENIOR + W SOCZEWCE O WSKAZANIU  
OSOBY DO KONTAKTU**

Ja niżej podpisany/a .....oświadczam, że w razie nagłej sytuacji spowodowanej pogorszeniem się mojego stanu zdrowia, w tym w przypadku stwierdzenia podejrzenia choroby COVID-19 podczas mojego pobytu w Klubie Senior + w Soczewce, ul. ks. Pawła Kwiatkowskiego 1, 09-506 Soczewka wyrażam zgodę na skontaktowanie się kierownika klubu Senior + z Panią/ Panem .....zam. .... i poinformowanie tej osoby o zaistniałej sytuacji. W celu skontaktowania się kierownika klubu Senior + z w/w osobą wskazuję następujący numer telefonu:.....

.....  
( podpis uczestnika Klubu Senior+)



Zadanie jest współfinansowane ze środków Wojewody Mazowieckiego w ramach  
Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020