

imię i nazwisko:

telefon i e-mail:

wydział, nr albumu:

DS. nr

OŚWIADCZENIE MIESZKAŃCA DOMU STUDENCKIEGO POLITECHNIKI GDAŃSKIEJ

Oświadczam, że:

1. nie posiadam żadnych niepokojących objawów choroby infekcyjnej dróg oddechowych sugerujących zakażenie koronawirusem (w szczególności: gorączka, kaszel, duszności), a w przypadku ich wystąpienia zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym kierownika DS (telefonicznie lub e-mailem),
2. zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny osobistej, jakie zostały wprowadzone przez Głównego Inspektora Sanitarnego, w szczególności: dezynfekcji rąk przed wejściem do obiektów, przestrzegania zasad dystansu społecznego, unikania gromadzenia się, zasłaniania ust i nosa (przy użyciu maseczki, przyłbicy, itp.), niezwłocznego informowania kierownika DS o podejrzeniach wynikających z kontaktu z osobą zakażoną COVID-19,
3. zapoznałam/em się z zasadami obowiązującymi w domach studenckich w czasie zagrożenia zakażeniem koronawirusem SARS-Cov-2 i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania podczas całego okresu zamieszkiwania (strona internetowa: <https://pg.edu.pl/osiedle-studenckie/strona-glowna>).

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/-y zagrożeń i konsekwencji wynikających z zamieszkiwania w DS w trakcie epidemii COVID-19.

.....
data i podpis