

Biała Podlaska, dn.

OŚWIADCZENIE

Ja.....student/ka.....roku,
kierunku.....niniejszym oświadczam, iż jestem świadomy/a
występującego na terenie Rzeczypospolitej Polski zagrożenia epidemiologicznego
spowodowanego wystąpieniem wirusa SARS-CoV-2.¹

Oświadczam, że znane mi są aktualnie obowiązujące ograniczenia i zasady
bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem wystąpienia COVID-19² i zobowiązuje się do
ich stosowania na terenie **Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej
Podlaskiej** ze szczególnym uwzględnieniem:

- zachowania dystansu społecznego;
- zasłaniania nosa i ust;
- zachowania zasad higieny, dezynfekcji i czystości rąk.

Zobowiązuję się do stałego monitorowania swojego stanu zdrowia oraz niewchodzenia
na teren uczelni w przypadku podwyższonej temperatury, złego samopoczucia czy kontaktu
z osobą zakażoną.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Opiekuna roku o podejrzeniu
zakażenia wirusem SARS-Cov-2 w celu wdrożenia procedur wewnętrznych.

Zobowiązuję się do śledzenia na bieżąco informacji zamieszczanych na stronie
internetowej Uczelni.

.....
(podpis studenta)

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 13 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz.U.2020, poz.433)

² Rozporządzeniem Rady Ministrów poz. 878 z dnia 16 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii i dalsze