

Polska Szkoła im. Jana Brzechwy



O ŚWIADCZENIE

(Zrzeczenie się praw z tytułu z odpowiedzialności za zakażenie koronawirusem COVID-19.)

Nowy koronawirus COVID-19, został ogłoszony przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) światową pandemią. Obecnie COVID-19 jest uważany za niezwykle zaraźliwy. Stan wiedzy medycznej wciąż ewoluuje i obecnie uważa się, że wirus ten rozprzestrzenia się przez kontakt z osobą zarażoną lub poprzez kontakt z zanieczyszczonymi powierzchniami, przedmiotami, a nawet w powietrzu. Według doniesień, ludzie mogą być zakażeni nie wykazując żadnych objawów i rozprzestrzeniać chorobę. Dokładne metody rozprzestrzeniania się wirusa i mechanizmy zarażenia są nieznane i jak dotąd nie ma znanych metod leczenia, wyleczenia ani szczepionki przeciwko COVID-19. Istnieją dowody na to, że COVID-19 może powodować poważne i potencjalnie zagrażające życiu choroby, a nawet śmierć.

Polska Szkoła im. Jana Brzechwy mimo wszelkich starań nie może zapobiec narażeniu [Pana/Pani] [lub Pana/Pani] dziecka (dzieci) na kontakt, zarażenie się lub rozpowszechnieniu COVID-19 podczas korzystania z usług szkoły, szkolnych pomieszczeń lub uczestnictwa w imprezach szkolnych. Nie ma również możliwości zapobiegania obecności samej choroby. W związku z tym, jeżeli zdecydują się Państwo uczęszczać do Polskiej Szkoły im. Jana Brzechwy, mogą Państwo narażić siebie [lub swoje dziecko (dzieci)] na kontakt z COVID-19 i/lub zwiększyć ryzyko zachorowania i rozprzestrzeniania się COVID-19.

() PRZYJĘCIE RYZYKA: Przeczytałem i w pełni rozumiem powyższe ostrzeżenie dotyczące COVID-19.

Ja, _____, niniejszym akceptuję ryzyko zarażenia się COVID-19 i/lub moich dzieci w trakcie uczęszczania na zajęcia szkolne w Polskiej Szkole im. Jana Brzechwy. Oświadczam, iż uczęszczanie do polskiej szkoły ma dla mnie wartość [i/lub dla moich dzieci] przewyższającą ryzyko narażenia, zarażenia i/lub rozpowszechniania COVID-19 w czasie przebywania na terenie placówki szkolnej.

ZWOLNIENIE Z ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ

Ja, _____, niniejszym na zawsze zwalnię z odpowiedzialności za zakażenie koronawirusem i zrzekam się prawa do wniesienia pozwu przeciwko: Dyrekcji i Zarządowi Szkoły, nauczycielom, urzędnikom, pracownikom lub innym przedstawicielom szkoły w związku z narażeniem i/lub rozprzestrzenianiem się COVID-19 związanym z uczęszczaniem do Polskiej Szkoły im. Jana Brzechwy. Rozumiem, iż przez podpisanie tego oświadczenia, rezygnuję z prawa do wnoszenia wszelkich roszczeń, w tym roszczeń dotyczących obrażeń ciała, śmierci, choroby lub strat majątkowych, lub wszelkich innych strat, w tym między innymi roszczeń wynikających z ewentualnych zaniedbań ze strony placówki szkolnej oraz zrzekam się wszelkich roszczeń, które mogą być konieczne do dochodzenia odszkodowania za straty, niezależnie od tego, czy będą one znane lub nieznane, przewidywane lub nieprzewidywane.

RODZAJ PRAWA: Rozumiem i zgadzam się, że do niniejszego oświadczenia będzie miało zastosowanie prawo Stanu Illinois.

UWAŻNIE PRZECZYTAŁEM I W PEŁNI ROZUMIEM WSZYSTKIE POSTANOWIENIA NINIEJSZEJ PUBLIKACJI ORAZ DOBROWOLNIE I ŚWIADOMIE PRZYJMUJĘ NA SIEBIE RYZYKO ZAKAŻENIA WIRUSEM COVID-19 ORAZ ZRZEKAM SIĘ SWOICH PRAW DOTYCZĄCYCH ODPOWIEDZIALNOŚCI, JAK OPISANO POWYŻEJ.

Podpis: _____

Data: _____

Imię i nazwisko: _____

Oświadczam, iż jestem rodzicem lub prawnym opiekunem wyżej wymienionej niepełnoletniej osoby i posiadam prawo wyrażania zgody. Podpisując się pod powyższym dokumentem, niniejszym wyrażam zgodę na zawarte w nim warunki.

Podpis: _____

Data: _____

Imię i nazwisko: _____