

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie egzaminu w Centrum Egzaminacyjnym Goethe-Institut/SJO Omnibus w Poznaniu w zwiększonym reżimie epidemiologicznym w związku z pandemią COVID19

Działając w imieniu własnym/małoletniego
wnoszę o przeprowadzenie egzaminu z języka niemieckiego na poziomie ... w trybie stacjonarnym, ponieważ uzyskanie uprawnień jest dla mnie niezbędne w życiu codziennym.

Jestem świadomy/-ma istniejącego zagrożenia epidemicznego związanego z SARS-CoV-2 i dlatego zobowiązuję się, w przypadku wystąpienia jakichkolwiek symptomów zakażenia wirusem SARS-CoV-2 powstrzymać się od uczestnictwa w egzaminie stacjonarnym.

Oświadczam, że jestem świadomy/-ma możliwości zarażenia wirusem SARS-CoV-2 i dlatego deklaruję, że będę uczestniczył w egzaminie na własne ryzyko i na własną wyłączną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec Centrum Egzaminacyjnego Goethe-Institut/SJO Omnibus w Poznaniu i egzaminatora z tego tytułu.

Regulamin Egzaminów, Zasady Przeprowadzania Egzaminów oraz Ogólne Warunki uczestnictwa w egzaminie obowiązują i są wiążące niezależnie od sytuacji związanej z SARS-CoV-2.

Oświadczam, że nie będę odwoływał/-a się od wyników egzaminu, wskazując środki bezpieczeństwa wprowadzone ze względu na sytuację związaną z SARS-CoV-2 jako przyczynę wyniku końcowego egzaminu.

Zobowiązuję się do wykonywania wszystkich poleceń uprawnionych pracowników Centrum Egzaminacyjnego Goethe-Institut/SJO Omnibus w Poznaniu, dotyczących przestrzegania wymogów wynikających ze zwiększonego reżimu epidemiologicznego. W szczególności:

- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przy pomocy termometru bezdotykowego i przyjmuję do wiadomości, iż nie zostaną wpuszczony/-a do budynku, w którym odbywa się egzamin, jeśli temperatura ciała przekroczy 37,5 °C;
- Wchodząc do budynku, w którym odbywa się egzamin oraz w czasie trwania całości egzaminu zobowiązuję stosować się do obowiązku posiadania osłony twarzy (nos i usta) zgodnie z obowiązującymi wytycznymi;
- Wchodząc do budynku, w którym odbywa się egzamin, zobowiązuję się dokonać dezynfekcji rąk dostępnym na stanowisku wejściowym środkiem dezynfekcyjnym;
- Zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych zasad poruszania się po budynku, w którym odbywa się egzamin;
- Przyjmuję do wiadomości, że niespełnienie przeze mnie wymogów dotyczących używania środków ochrony twarzy oraz dezynfekcji rąk będzie skutkowało nie wpuszczeniem mnie do budynku, w którym odbywa się egzamin;
- Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem uczestnictwa w egzaminie stacjonarnym jest wypełnienie i dostarczenie przeze mnie do Centrum Egzaminacyjnego Goethe-Institut/SJO Omnibus w Poznaniu najpóźniej w dniu egzaminu stacjonarnego, niniejszego, prawidłowo wypełnionego oświadczenia wraz z ankietą wstępnej kwalifikacji.

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

LP.	PYTANIE	ODPOWIEDZI ^{*)}	
1	Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywała/-a Pan/Pani/dziecko/podopieczny/któryś z domowników za granicą?	TAK	NIE
2	Czy w okresie ostatnich 14 dni miała/-a Pan/Pani kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2?	TAK	NIE
3	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał/-a Pan/Pani kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji wirusa SARS-CoV-2?	TAK	NIE
4	Czy Pana/Pani/dziecko/podopieczny/domownik jest obecnie objęty/-a nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?	TAK	NIE
5	Czy w okresie ostatnich 14 dni występowały u Pana/Pani lub któregokolwiek z domowników objawy infekcji / przeziębienia (katar, kaszel, gorączka, bóle mięśni, bóle gardła, wysypka)?	TAK	NIE

^{*)} Prosimy o zakreślenie właściwego pola

ODPOWIEDŹ "TAK" NA KTÓREKOLWIEK Z PYTAŃ WYKLUCZA Z UDZIAŁU W EGZAMINIE STACJONARNYM!

Data

Imię i nazwisko (czytelnie) / podpis
Uczestnika

Data

Imię i nazwisko (czytelnie) / podpis
Opiekuna Prawnego