

## Oświadczenie

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....  
(imię i nazwisko osoby przystępującej do egzaminu)

### oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami przeprowadzania egzaminów w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19 w I Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej.
2. Jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo w egzaminie maturalnym przeprowadzonym w I Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Biorę pełną odpowiedzialność za swoje czyny i **zobowiązuję się** do bezwzględnego przestrzegania procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Dąbrowie Tarnowskiej.
4. Oświadczam, że nie miałem/miałam kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia (w tym osób wspólnie zamieszkujących) nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji domowej oraz nie przejawia widocznych oznak choroby.
5. Oświadczam, że:
  - nie jestem** uczulona/y na wszelkie środki dezynfekujące.
  - jestem** uczulona/y na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika szkoły z użyciem bezdotykowego termometru.
7. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis zdającego