

**Regulamin Epidemiczny**  
**Małego Konkursu Recytatorskiego w Centrum Kultury 105 w Koszalinie**  
**w reżimie sanitarnym spowodowanym COVID-19 w Polsce.**

Niniejszy regulamin został opracowany w trosce o bezpieczeństwo i zapewnienie korzystania z usług Centrum Kultury 105 w Koszalinie w trakcie epidemii.

Prosimy o zapoznanie się z regulaminem i zastosowanie się do wskazanych w nim regulacji:

1. Przed wejściem do sali uczestnik jest zobowiązany do przekazania podpisanego oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszego regulaminu. Odmowa oznacza rezygnację z udziału w przeglądzie.
2. Każdy uczestnik jest zobowiązany do zakrywania ust i nosa poza czasem swojego występu oraz zachowania dystansu społecznego.
3. W związku z zagrożeniem epidemicznym przegląd jest wydarzeniem zamkniętym, tzn. bez udziału publiczności.
4. Miejsca siedzące są rozstawione z zachowaniem dystansu społecznego.
5. Maksymalna liczba osób przebywających w pomieszczeniach podczas przeglądu wynika z aktualnych rozporządzeń organów administracji państwowej. Centrum Kultury 105 w Koszalinie zastrzega sobie możliwość zmiany maksymalnej liczby uczestników lub odwołania przeglądu, jeśli będzie tego wymagać sytuacja epidemiczna.
6. Osoby prowadzące przegląd są zobowiązane do noszenia maseczki podczas organizowanego wydarzenia.
7. Uczestnicy są zobowiązani do zakrywania ust i nosa oraz zachowania dystansu społecznego podczas przeglądu oraz przy wyjściu i wejściu na teren CK 105.
8. Uczestnicy przeglądu są zobowiązani do respektowania komunikatów pracowników CK 105.
9. Udział w przeglądzie oznacza akceptację niniejszego regulaminu.

### OŚWIADCZENIE

W trosce o zdrowie i bezpieczeństwo uczestników MAŁEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO organizowanego przez Centrum Kultury 105 w Koszalinie prosimy o wypełnienie niniejszego dokumentu:

Nazwisko i imię uczestnika przeglądu	
Nr telefonu lu e-mail opiekuna	

Niniejszym oświadczam że:

1/ nie przebywamy na kwarantannie ani pod nadzorem epidemicznym

2/ zapoznałam się/ zapoznałem się z regulaminem wydarzenia

.....  
podpis opiekuna uczestnika przeglądu