**Załącznik nr 10**

…….………………………………….

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa firmy, adres siedziby)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w organizacji stażu zawodowego   w ramach projektu RPDS.09.01.01-02-0215/20 „Podjęcie zatrudnienia – razem zrobimy pierwszy krok”.

Oświadczam, że staże realizowane w okresie od ……………….……. do ………………….….r. realizowane będą zgodnie z przygotowanym i zatwierdzonym programem stażu.

Ponadto staże będą prowadzone przy zachowaniu wszelkich standardów bezpieczeństwa   
i warunków sanitarnych, tj:

* zachowanie bezpiecznej odległość między pracownikami/stażystami (ok. 2 m),
* regularne i dokładne mycie rąk wodą z mydłem lub ich dezynfekcja środkiem na bazie alkoholu (minimum 60%),
* umieszczenie dozowników z płynem odkażającym w widocznych miejscach oraz ich regularne napełniane,
* naczynia jednorazowe do wody,
* zapewnienie czystych miejsc pracy (regularne dezynfekowane): stół, krzesła, klamki, włączniki, światła, flipchart, indywidualne długopisy, kartki, markery i inne jednorazowe pomoce dydaktyczne

W razie złego samopoczucia lub gorączki uczestników/stażystów zostanie to niezwłocznie zgłoszone opiekunowi stażu oraz Liderowi lub Partnerowi projektu.

Organizacja stażu odbywała się będzie z uwzględnieniem przepisów dotyczących ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii COVID-19, ze szczególnym uwzględnieniem wytycznych GIS <https://gis.gov.pl/>

……………………………………………………

(czytelny podpis pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić