Obrazac (2) za preuzimanje odgovornosti od strane ravnatelja škole prema maloljetnom učeniku kojem je propisana upotreba (zaštitne) maske, medicinske maske ili maske za lice

Kojim ja _____ rođen u _____ dana |__|__|__|__|__|__| OIB |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, s prebivalištem u _____ u ulici _____ broj _____, kao roditelj koji ima roditeljsku odgovornost prema svom maloljetnom djetetu _____, rođenom u _____ dana |__|__|__|__|__|__| OIB |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, upisanom školske godine _____ u _____ razred,

TRAŽIM

od Ravnatelja škole _____, sa sjedištem u _____ u ulici _____ broj _____, koji uvjetuje postupanje prema Odluci Stožera civilne zaštite RH o nužnoj mjeri obveznog korištenja maski za lice ili medicinskih maski za vrijeme trajanja proglašene epidemije bolesti COVID-19, od 10. srpnja 2020. godine (NN 80/2020) i Odluku o dopuni Odluke o nužnoj mjeri obveznog korištenja maski za lice ili medicinskih maski za vrijeme trajanja proglašene epidemije bolesti COVID-19, od 14. srpnja 2020. godine (NN 81/2020) sukladno članku 47. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/07, 113/08, 43/09, 22/14, 130/17, 114/18 i 47/20).

DA PREUZME MATERIJALNU I KAZNENU ODGOVORNOST

zbog bilo kakvih posljedica na zdravlje koje mogu nastati zbog upotrebe zaštitne maske, maski za lice ili medicinskih maski, čije je korištenje navedeno kao obvezno tijekom radnog vremena.

U nedostatku preuzimanja odgovornosti i postojanja informiranog pristanka, prema članku 2. i 5., Konvencije o ljudskim pravima i biomedicini, sastavljenoj u Oviedu, 4. travnja 1997., u izvorniku na engleskom i francuskom jeziku, koja je stupila na snagu 1. prosinca 1999., u Hrvatskoj ratificirana Zakonom o potvrđivanju Konvencije o zaštiti ljudskih prava i dostojanstva ljudskog bića u pogledu primjene biologije i medicine: Konvencije o ljudskim pravima i biomedicini, Dodatnog protokola uz Konvenciju (NN 13/2003), sastavljenom 16. srpnja 2003., koji je stupio na snagu 09. kolovoza 2003. godine, na temelju članka 88. Ustava Republike Hrvatske, dolje potpisani smatrat će se slobodnim da ne pristaje na uporabu gore navedene (zaštitne) maske, medicinske maske ili maske za lice.

Mjesto i datum _____

Potpis _____