

**WARUNKI REALIZACJI ZAJĘĆ ORAZ KORZYSTANIA Z INFRASTRUKTURY UCZELNI  
ZAPEWNIAJĄCE BEZPIECZEŃSTWO OSÓB  
PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA I BIORĄCYCH W NICH UDZIAŁ  
OBOWIĄZUJĄCE W **INSTYTUCIE SZTUK PIĘKNYCH** WA UMCS  
OD DN. 1 CZERWCA 2020 R. DO ODWOŁANIA**

*Niniejsze zasady zostały opracowane zgodnie z zaleceniami GIS oraz środowiskowymi wytycznymi MNiSW, w trosce o bezpieczeństwo zdrowotne pracowników i studentów Instytutu Sztuk Pięknych WA UMCS w okresie częściowego powrotu do zajęć stacjonarnych.*

1. Do wejścia na teren Instytutu Sztuk Pięknych na przywrócone zajęcia dydaktyczne uprawnieni są:
  - nauczyciele akademicy,
  - **studenci, których dane umieszczone zostały w wykazie osób uprawnionych do uczestnictwa** w zajęciach stacjonarnych za okazaniem ważnej legitymacji studenckiej lub innego dokumentu tożsamości ze zdjęciem,
  - inne osoby, za zgodą dyrektora ISP.
2. Przed wejściem na teren budynków ISP nauczyciele akademicy oraz studenci będą proszeni o jednorazowe wypełnienie ankiety (Załącznik nr 1 - według Zarządzenia 47/2020 Rektora UMCS).
3. Przed wejściem na teren budynków ISP nauczyciele akademicy oraz studenci będą mieli mierzoną temperaturę ciała. Pomiar wskazujący na podwyższoną temperaturę uniemożliwia wejście na teren budynku.
4. Przed wejściem na teren budynków ISP należy zdezynfekować ręce. Płyn dezynfekcyjny jest dostępny przy portierni, przed drzwiami sal lub w salach, w których odbywają się zajęcia oraz w toaletach.
5. Na terenie budynków ISP obowiązuje nakaz noszenia własnych maseczek lub przyłbic.
6. Rzeczy osobiste, takie jak okrycia wierzchnie, torebki, plecaki, itp. należy pozostawić w wyznaczonym pomieszczeniu. Telefony powinny być wyłączane i nie używane podczas zajęć.
7. Należy unikać gromadzenia się na korytarzach.
8. Należy przestrzegać zachowania dystansu 2 metrów (dotyczy również miejsc siedzących na korytarzach).
9. Prowadzący zajęcia ma obowiązek poinformowania studentów o zasadach bezpieczeństwa higieniczno-sanitarnego podczas realizacji zajęć.
10. Przed zajęciami oraz po ich zakończeniu ma miejsce dezynfekcja pomieszczeń i sprzętów.
11. W czasie zajęć drzwi do pracowni są otwarte, a pracownie powinny być wietrzone nie rzadziej niż co godzinę.
12. Należy bezwzględnie przestrzegać wszelkich wywieszonych instrukcji.
13. W toalecie może przebywać w danym momencie tylko 1 osoba.
14. Na terenie ISP zostało wyznaczone pomieszczenie, pozwalające odizolować osobę, u której wystąpiły objawy zakażenia (sala nr 114).
15. Przed i po zajęciach prowadzona będzie dezynfekcja całego obiektu.

*Lublin, 29.05. 2020 r.*

## ANKIETA

.....  
(imię i nazwisko pracownika / studenta)

Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał(a) Pan/Pani za granicą? TAK / NIE

Czy ktoś z Państwa domowników przebywał w ciągu ostatnich 2 tygodni za granicą? TAK / NIE

Czy Pan/Pani lub ktoś z Państwa rodziny jest obecnie objęty kwarantanną? TAK / NIE

Czy obecnie występują u Pana/Pani objawy infekcji?  
(gorączka, katar, kaszel, bóle mięśni, bóle gardła, wysypka, inne nietypowe) TAK / NIE

Czy obecnie lub w ostatnich 2 tygodniach występowały u Państwa domowników objawy infekcji? TAK / NIE

Czy przyjmuje Pan/Pani leki obniżające temperaturę ciała?  
(zawierające paracetamol, ibuprofen, kwas acetylosalicylowy lub pochodne) TAK / NIE

**Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi na UMCS (<https://www.umcs.pl/pl/koronawirus-informacje,18993.htm>) w czasie epidemii COVID-19 oraz zasadami organizacji zajęć na Wydziale Artystycznym w Instytucie Sztuk Pięknych obowiązującymi od 1 czerwca 2020 r.**

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

**Oświadczam, że w zajęciach dydaktycznych uczestniczę dobrowolnie, jestem świadomy aktualnych zagrożeń oraz nie będę kierował z tego tytułu do UMCS żadnych roszczeń.**

**W przypadku jakichkolwiek zmian w stosunku do udzielonych przeze mnie odpowiedzi, zaistniałych po wypełnieniu niniejszej ankiety, zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania o tym fakcie władz Wydziału Artystycznego lub Instytutu Sztuk Pięknych.**

.....  
data i czytelny podpis pracownika / studenta