

Miejscowość....., dnia.....

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
PROWADZONYCH W CENTRUM KULTURY  
I BIBLIOTECE W BARDZIE- **dostarczane**  
**każdorazowo****

\* OŚWIADCZENIE DLA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN!

.....  
IMIE I NAZWISKO DZIECKA/UCZESTNIKA

.....  
ADRES ZAMIESZKANIA

.....  
TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICA /TEL. UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO

Oświadczam, że:

1. Ani ja, ani nikt z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną).
2. **Wyrażam, nie wyrażam\*** zgody na pomiar temperatury ciała dziecka jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
3. **Wyrażam/nie wyrażam \*** zgody na przetwarzanie w/w danych kontaktowych w celu przekazania ich służbom sanitarnym. Przekazanie danych ułatwi prowadzenie dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.
4. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z *PROCEDURAMI BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19 W CENTRUM KULTURY I BIBLIOTECE W BARDZIE.*

.....  
podpis rodzica lub opiekuna dziecka lub pełnoletniego uczestnika zajęć

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z COVID-19 narazi mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory – również na odpowiedzialność karną.**

.....  
podpis rodzica lub opiekuna dziecka lub pełnoletniego uczestnika zajęć

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest **Centrum Kultury i Biblioteka w Bardzie** z siedzibą przy ul. Kolejowa 12, 57-256 Bardo, tel. 74 81 70 827
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się pod adresem e- mail: [iod@bardo.pl](mailto:iod@bardo.pl)
3. Dane osobowe zebrane podczas przeprowadzonego wywiadu przetwarzane będą w celu zapewnienia odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa podczas prowadzonych zajęć na podstawie:
  - art.6 ust 1 lit. d RODO (przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej)
  - art.9 lit i RODO (przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi lub zapewnienie wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej).w oparciu o art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych – tzw. Specustawy
  - art. 6 lit. a RODO – na podstawie wyrażonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane :
  - Podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa jeżeli wykażą interes prawny lub faktyczny w otrzymaniu Państwa danych osobowych np. Sądy, Prokuratura, Komornicy Sądowi, państwowym i samorządowym jednostkom organizacyjnym.
  - Dane osobowe mogą zostać przekazywane do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ząbkowicach Śląskich. W przypadku przesłania oświadczeń za pośrednictwem poczty elektronicznej -zostaną udostępnione podmiotom świadczącym usługi informatyczne.
5. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż czas niezbędny do realizacji celów – tzn. 2 tygodnie od zakończenia zajęć.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji , w tym profilowania.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału dziecka w zajęciach..
9. Zebrane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia nr 5/2020 z dnia 29 czerwca 2020r.

.....

Data, miejsce i podpis