Załącznik nr 2 Zarządzenia 16/2020  
z dnia 15.06.2020 roku Dyrektora Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNERGO**

**UCZESTNIKA ZAJĘĆ I WYDARZEŃ**

**ORGANIZOWANYCH PRZEZ NYSKI DOM KULTURY IM. WANDY PAWLIK**

Ja niżej podpisana/podpisany:

………………………………………………………………………………..

tel………………………………………………..

oświadczam, co następuje

1.

Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie

oraz Klauzulą Informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

2.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie

przede wszystkim:

- przyprowadzania do Nyski Dom Kultury im. Wandy Pawlik lub na miejsce wydarzenia organizowanego przez placówkę tylko i wyłącznie

zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,

- natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce.

3.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby mojego dziecka/podopiecznego, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w

drodze jednostronnej decyzji dziecko/podopieczny nie zostanie w

danym dniu przyjęty/a do placówki i będzie mogła/mogło

do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

4.

Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała

przez pracownika placówki zużyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie, min.:

1)przy wejściu i wyjściu z placówki

2) w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych.

5.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

6.

Dziecko/podopieczny nie miało/miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid- 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka/podopiecznego jest dobry, nie przejawia

żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

7.

Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne

posłanie dziecka/podopiecznego do Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

8.

Zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny.

9.

Mimo wprowadzonych w Nyskim Domu Kultruy im. Wandy Pawlik obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do

zakażenia COVID –19.

10.

W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Nyskim Domu Kultury im. Wandy Pawlik lub na terenie wydarzenia organizowanego przez ww. placówkę u pracowników, innych uczestników – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moje dziecko/podopieczny, ja, moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie my skierowani na 14-dniową kwarantannę.

11.

Moje dziecko/podopieczny nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone/y

na wszelkie środki dezynfekujące.

12.

W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/ła skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie

świadom/świadoma zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

13.

Wyrażam zgodę na podanie mojego imienia, nazwiska oraz numeru telefonu w celu zapobiegania rozprzestrzenianiu się epidemii COVID

-19 oraz przekazanie tych danych Powiatowej Stacji Sanitarno-

Epidemiologicznej oraz do Głównego Inspektoratu Sanitarnego.   
Dane te będą przechowywane przez okres 14 dni od daty imprezy.

14.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wpisanych przeze mnie w formularzu danych osobowych w celu realizacji obowiązków ustawowych ciążących na Nyskim Domu Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.  
 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000). Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie i zgodnie z art. 13 RODO (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016 r.) zostałem poinformowany o: danych kontaktowych Administratora Danych; celu i podstawie prawnej przetwarzania danych; prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie; kryteriach ustalania okresu przez który dane osobowe będą przechowywane; prawie dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,a także o prawie do przenoszenia danych; prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz braku zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....................................................................................................

*data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika zajęć*