

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia 16/2020
z 15.06.2020
Dyrektora Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik

**DEKLARACJA PEŁNOLETNIEGO 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 Bezpieczeństwa Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie w oraz Klauzulą Informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik.

2.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa Nyskiego Domu Kultury im. Wandy Pawlik przede wszystkim uczestniczenia w zajęciach zorganizowanych przez ww. placówkę tylko w przypadku braku jakichkolwiek symptomów chorobowych, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała.

3.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych u mnie oznak choroby, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej nie zostanę w danym dniu przyjęty/a do placówki i będę mógł/mogła do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

4.

Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem 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.

Nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid -19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam 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 przebywanie w Nyskim Domu Kultury im. Wandy Pawlik w Nysie w aktualnej sytuacji epidemicznej.

8.

Zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jestem narażony/na zarówno ja, jak i moja rodzina.

9.

Mimo wprowadzonych w Nyskim Domu Kultury 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 mnie, pracowników lub innych uczestników– zdaję sobie sprawę, iż zarówno ja, moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostaniemy skierowani 10 dniową kwarantanną.

11.

Nie jestem/jestem (niewłaściwe skreślić) uczulony/ana wszelkie środki dezynfekujące.

12.

W sytuacji mojego zarażenia się 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 w Nysie 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 ciążyących 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 uczestnika zajęć