

Inowrocław, dnia.....

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Dane kontaktowe:

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

### Oświadczenie o stanie zdrowia

1. W związku z epidemią Covid-19, oraz chęcią uczestnictwa w imprezie pt.....  
która odbędzie się w dniu.....2020r. oświadczam, że w terminie ostatnich 14 dni:
  - a. nie wystąpiły u mnie objawy infekcji wirusem SARS-CoV-2, tj.: duszność, stan podgorączkowy (temperatura ciała pomiędzy 37°C a 38°C) lub gorączka, objawy przeziębienia, kaszel, kłopoty z oddychaniem, bóle mięśni, ogólne zmęczenie, zaburzenia smaku i węchu;
  - b. nie miałem kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2;
  - c. nie byłem poddany kwarantannie (po powrocie z zagranicy lub na skutek decyzji inspektora sanitarnego) czy izolacji, ani nie miałem kontaktu z osobą poddaną kwarantannie czy izolacji, lub jej domownikami;
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o każdej okoliczności, odnoszącej się do zdarzeń wskazanych w pkt. 1, która nastąpi po złożeniu niniejszego oświadczenia, w szczególności wystąpieniu wskazanych objawów lub ujawnieniu zaistnienia zdarzeń wskazanych w pkt. 1, w terminie do 14 dni od dnia Imprezy.
3. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez osoby działające w imieniu Organizatora pomiaru temperatury oraz oceny wizualnej mojego stanu zdrowia, w szczególności w chwili wejścia na teren imprezy.
4. Przyjmuję do wiadomości, że Organizator będzie zachowywać wymagane środki bezpieczeństwa, dla zapobiegania zakażeniom wirusem SARS-CoV-2, oraz potwierdzam, że przyjmuję do wiadomości, że pomimo tego może dojść do takiego zakażenia, za co Organizator nie ponosi odpowiedzialności.

.....

Podpis uczestnika

## Zgoda Uczestnika na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a w związku z art. 7 RODO, oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kujawskie Centrum Kultury z siedzibą w Inowrocławiu (88-100), przy ul. J. Kilińskiego 16 (dalej Organizator), w związku z moim uczestnictwem w dniu.....2020 w imprezie (zwanej dalej Imprezą), którą organizuje Organizator,
2. Przetwarzane dane obejmują: imię i nazwisko, numer telefonu, adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej, a także dane o moim stanie zdrowia – występowaniu objawów Covid-19, temperaturze ciała.
3. Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych osobowych, wskazanych w pkt. 2, w terminie do 21 dni od dnia Imprezy i udostępnienie ich przez Organizatora na żądanie uprawnionych organów państwowych;
4. Wyrażam zgodę na zniszczenie moich danych osobowych do upływie terminu wskazanego w pkt. 3

Data..... Podpis .....

### Klauzula informacyjna dla Uczestnika:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kujawskie Centrum Kultury z siedzibą w Inowrocławiu (88-100), przy ul. J. Kilińskiego 16;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu zapewnienia prawidłowego przebiegu Imprezy, a także dla wypełnienia obowiązków Administratora wynikających z zaleceń sanitarnych związanych z epidemią Covid-19;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w terminie do 21 dni od dnia Imprezy a następnie zostaną zniszczone;
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów uczestnictwa w Imprezie;
6. w razie pytań związanych z przetwarzaniem danych, zachęcamy do kontaktu: Kujawskie Centrum Kultury tel. 52 357 58 67;
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowych;
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Potwierdzam zapoznanie się:

Data..... Podpis .....