

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ/WARSZTATÓW/WYDARZEŃ KULTURALNYCH

.....
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
TELEFON KONTAKTOWY RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z „Procedura organizowania pracy, zapewnienia bezpieczeństwa pracownikom oraz uczestnikom zajęć i wydarzeń kulturalnych organizowanych przez Rydzyski Ośrodek Kultury Bibliotekę Publiczną Miasta i Gminy Rydzyna, przebywającym na terenie Ośrodka Kultury ul. Rynek 7 oraz Biblioteki ul. Rynek 17 i korzystającym z jej usług w związku z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2” oraz z odrębnymi regulaminami uczestnictwa w zajęciach/wydarzeniach kulturalnych i zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz jestem świadomy istniejącego zagrożenia zakażenia koronawirusem i wynikającymi z tego konsekwencjami i ryzykami tj. obowiązek odbycia kwarantanny przez uczestnika i wszystkich członków rodzin uczestników uczęszczających na zajęcia i biorących udział w wydarzeniach kulturalnych organizowanych ww. placówkach, osób przebywających w placówkach oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyko utraty zdrowia i życia. **Przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach i wydarzeniach kulturalnych**

2. Oświadczam, że osoby wspólnie ze mną zamieszkujące nie są zakażone, objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji domowej (o zmianie tej sytuacji będę każdorazowo informował Organizatora). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuje się stosować zasadę, że do placówek nie wolno przychodzić gdy w miejscu w którym zamieszkuje/przebywam/jestem zameldowany nie przebywa osoba zakażona, objęta kwarantanną/izolacją

3. Oświadczam, że dziecko jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj. kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie, pieczenie, zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła

4. Zobowiązuje się przyprowadzać do ww. placówek dziecko bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj. kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie, pieczenie, zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła

4. Wyrażam zgodę na bezdotykowy pomiar mojej temperatury przed wejściem na zajęcia/wydarzenie kulturalne oraz w razie potrzeby podczas zajęć/wydarzenia. (*Organizator zajęć nie będzie prowadził jakiegokolwiek zapisu pomiaru temperatury*). W przypadku odmowy poddania się pomiarowi lub po stwierdzeniu temp. powyżej 37st.C. uczestnik zajęć nie może uczestniczyć w zajęciach/wydarzeniu kulturalnym na terenie placówki

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, numer telefonu w celu kontaktowania się ze mną w związku z realizacją przez Ośrodek Kultury i Bibliotekę procedur przeciwdziałania i zapobiegania zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Zostałem poinformowany, iż zgoda może zostać przeze mnie wycofana w dowolnym momencie, poprzez wysłanie wiadomości o wycofaniu zgody na adres administrator danych@rydzyna.pl Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
Miejscowość, data i CZYTELNY PODPIS – DOTYCZY PKT.1,2,3,4

W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuje się niezwłocznie (max. w okresie 1 dnia wystąpienia zmiany) poinformować o tym fakcie Dyrektora placówki.

Prawdziwość powyższych danych i oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.

Przekazano mi informację o zasadach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO, Dz. U. UE L119/1) i zostałem poinformowany, iż klauzula informacyjna dostępna jest na stronie internetowej www.rok.rydzyna.pl

.....
Miejscowość, data i CZYTELNY PODPIS

4. W razie nagłej potrzeby, wskazuję numery kontaktowe oraz imię i nazwisko każdej osoby wskazanej do kontaktu:

1.
2.

.....
Miejscowość, data i CZYTELNY PODPIS