

# OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ/WARSZTATÓW/WYDARZEŃ KULTURALNYCH

.....  
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

.....  
TELEFON KONTAKTOWY UCZESTNIKA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z „Procedura organizowania pracy, zapewnienia bezpieczeństwa pracownikom oraz uczestnikom zajęć i wydarzeń kulturalnych organizowanych przez Rydzynski 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 moim udziałem 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 jestem zdrowy, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj. kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie, pieczenie, zaczerwienienie 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@danychrok@rydzyna.pl](mailto:administrator@danychrok@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.1,2,3,4,5

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](http://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**