

Oświadczenie uczestnika imprezy kulturalnej w związku ze stanem epidemii COVID-19

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego:

Ja, niżej podpisana/y _____

Nr telefonu: _____

1. **Oświadczam**, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:
 - 1) nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;
 - 2) nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
2. **W przypadku**, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w zajęciach organizowanych przez Dom Kultury w Powidzu wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także Dom Kultury w Powidzu na adres mailowy: dkpowidz@wp.pl oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>.
3. **Zobowiązuję się** do przestrzegania „Regulaminu zajęć w Domu Kultury w Powidzu w okresie epidemii wirusa SARS-CoV-2” obowiązującego w Domu Kultury w Powidzu.
4. **Oświadczam**, iż zostałam/em poinformowany o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie moje i moich najbliższych, tj. mimo wprowadzonych w Domu Kultury w Powidzu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochrony zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19. W przypadku zakażenia nie będę wnosił skarg i zażaleń na organizatorów wydarzenia.
5. **Wyrażam zgodę** na pomiar temperatury ciała w związku z moim udziałem w wydarzeniu.

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Domu Kultury w Powidzu – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego, ul. Targowa 65 03–729 Warszawa) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałam/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19). Oświadczam, że zostałam/am poinformowany/a, zgodnie z Rozporządzeniem RODO, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Dom Kultury w Powidzu z siedzibą w Powidzu, ul. Park Powstańców Wielkopolskich 25 , 62 – 430 Powidz (dalej „Administrator”), NIP: 6671714014
- 2) Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie:
 - a) art. 9 ust. 2 lit. i) w zw. z art. 6 ust 1 lit. c) i e) rozporządzenia RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U.2018 poz.100 z późn. zm.) w zw. z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.) - celem zapobiegania i zwalczania epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia, realizacji i rozliczenia umowy oraz realizacji udziału uczestnika w wydarzeniu.
- 3) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Administratora: e-mail: dkpowidz@wp.pl, tel.: 632776175
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od daty wydarzenia;
- 5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w wydarzeniu;
- 6) Pozostałe informacje nt. przetwarzania Pana/Pani danych osobowych znajdują się w polityce prywatności na stronie www.powidz.naszdomkultury.pl

.....
data, czytelny podpis

**Event participant statement
in connection with the status of the COVID-19 epidemic**

I, the undersigned:.....

Phone number:.....

1.I certify that to the best of my knowledge, within 14 days preceding the submission of the declaration:

- 1) I am not infected with the SARS-COV-2 virus;
- 2) I am not in quarantine or under epidemiological supervision;

2.If I experience symptoms of COVID-19 infection within 14 days from the date of my participation in the event by the Community Center in Powidz, I am ordered to immediately report this fact to the local sanitary and epidemiological services, as well as the Community Center in Powidz to the e-mail address: **dkpowidz@wp.pl** and purchased steps as indicated by GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>.

3. I undertake to equip the "Safety procedures and operating rules of the Cultural Center in Powidz during the COVID-19 epidemic in force at the Cultural Center in Powidz.

4. I declare that I have been informed about the risk of my health and my experience, i.e. Despite the sanitary restrictions introduced in the Community Center in Powidz and the implemented protection measures, I am aware that the facility may become infected with COVID- 19. In the event of infection, I will not file a complaint or grievances against the event organizers.

.....
(date, signature)