

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA IMPREZY
KULTURALNEJ/WYDARZENIA ORGANIZOWANEGO PRZEZ KWIDZYŃSKIE
CENTRUM KULTURY W TRAKCIE TRWANIA EPIDEMII COVID-19**

W przypadku, gdy w imprezie kulturalnej/ wydarzeniu bierze udział osoba nieletnia, oświadczenie musi być wypełnione i podpisane przez jej opiekuna prawnego.

Imię i nazwisko uczestnika

Telefon kontaktowy

Wydarzenie/godzina.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi podczas imprezy kulturalnej/ wydarzenia organizowanego przez Kwidzyńskie Centrum Kultury i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Ponadto oświadczam, że:

- 1) według mojej najlepszej wiedzy jestem zdrowa/y, nie posiadam żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2,
- 2) nie przebywam na kwarantannie, nie jestem pod nadzorem epidemicznym oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną,
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za konsekwencje podania nieprawdy.

W przypadku, gdy wystąpią u mnie objawy chorobowe związane z COVID-19 bądź zostaną objęty kwarantanną lub nadzorem epidemicznym, zobowiązuję się nie uczestniczyć w imprezie kulturalnej/wydarzeniu określonym na wstępie oświadczenia i poinformuję o tym fakcie Kwidzyńskie Centrum Kultury.

W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w imprezie kulturalnej/wydarzeniu organizowanym przez Kwidzyńskie Centrum Kultury wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także Kwidzyńskie Centrum Kultury na adres mailowy: kck@kck-kwidzyn.pl oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Kwidzyńskiego Centrum Kultury – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS –CoV –2 (COVID-19).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, zgodnie z Rozporządzeniem RODO, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Kwidzyńskie Centrum Kultury, ul. 11 Listopada 13, 82-500 Kwidzyn (dalej „Administrator”).
- 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.100z 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. 374z 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) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od daty wydarzenia.
- 4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w wydarzeniu.

.....
(data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego)