

Oświadczenie o stanie zdrowia Uczestnika zajęć/warsztatów/wydarzenia

Szczecin, dnia 2020 r.

Dom Kultury "Krzemień" w Szczecinie

ul. Krzemienna 10, 70-742 Szczecin

Ja, niżej podpisana/y _____

Nr telefonu/ e-mail: _____

- Oświadczam, że jestem świadoma/y zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i w przypadku zakażenia/zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń oraz występował/a z jakimikolwiek roszczeniami.
- Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:
 - nie stwierdzono u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz nie wykazuję objawów charakterystycznych dla zakażonych wirusem SARS-CoV-2, w szczególności nie mam podwyższonej temperatury, nie kaszlę, nie odczuwam duszności, utraty powonienia, smaku i apetytu, dreszczy, bólu mięśni i stawów, nagłych potów lub nadmiernego pocenia się, nie mam szybkiego tętna i/lub kołatania serca, zaczerwienionej skóry oraz innych niepokojących objawów zdrowotnych mogących mieć związek z wirusem SARS-CoV-2;
 - nie zostałam/em poddana/ny żadnej procedurze sanitarnej w związku z zagrożeniem epidemiologicznym związanym z wirusem SARS-CoV-2, nie przebywam na kwarantannie oraz nie jestem poddana/ny nadzorowi epidemiologicznemu;
 - nie miałam/em w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub z osobą wykazującą objawy charakterystyczne dla tego wirusa.
- Jeżeli w trakcie uczęszczania do DK "Krzemień" nastąpi konieczność przebywania Uczestnika na kwarantannie, zostanie stwierdzone lub nastąpi podejrzenie zakażenia/zachorowania na COVID-19, niezwłocznie poinformuję Dyrektora DK "Krzemień" o tym fakcie.
- Administratorem danych osobowych jest Dom Kultury „Krzemień” w Szczecinie, ul. Krzemienna 10, 70-742 Szczecin. Kategorie przetwarzanych danych (dalej: Dane osobowe) obejmuje: imię, nazwisko, nr telefonu lub adres e-mail. Dane osobowe są przetwarzane w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek zakażenia lub wykrycia, że przebywałam/em w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS-CoV-2, mając zapewnione prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także żądania zaprzestania przetwarzania danych, pod warunkiem, że są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz że obowiązek ich przetwarzania nie wynika z obowiązujących przepisów. Dane osobowe są przechowywane przez Administratora jedynie przez okres konieczny do uzyskania informacji o potwierdzeniu albo nie potwierdzeniu zarażenia SARS-CoV-2. Po okresie 14 dni, zostaną zlikwidowane.

.....
Czytelny podpis