*Załącznik nr 2*

*do Zarządzenia nr 4/2020*

*Dyrektora GCKiI w Kochanowicach*

*z dn. 01.06.2020r.*

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………….. |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego |
| ……………………………………………………………………………….. |
| Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego |
| ……………………………………………………………………………….. |
| Imię i nazwisko dziecko |
| ……………………………………………………………………………….. |
| Nazwa zajęć/wydarzenia, w którym dziecko bierze udział |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażeniem wirusem COVID19 podczas zajęć organizowanych w Gminnym Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w Gminnym Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach. i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Gminnego Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach w razie zakażenia wirusem COVID19 na terenie Gminnego Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Według mojej wiedzy dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
2. Moje dziecko nie jest objęte nadzorem epidemiologicznym, nie przebywa na kwarantannie oraz nie miało w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
3. Dziecko będzie przyprowadzone na zajęcia przez osobę zdrową, nieprzebywającą na kwarantannie oraz nie mającą kontaktu z osobą zarażoną,
4. Biorę na siebie pełna odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka oraz osobę przyprowadzającą dziecko na zajęcia

W przypadku gdy powezmę informację o objęciu mojego dziecka kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, zobowiązuję się do nieprzysyłania dziecka na zajęcia oraz niezwłocznie poinformuję o tym Gminne Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach.Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku, gdy okaże się, że dziecko jest chore – również na odpowiedzialność karną.

………………….…………….………………………  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Szanowni Państwo,**

informujemy, że zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020r. poz. 374), realizując wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, Gminne Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach pobiera od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zajęć i wydarzeń organizowanych w Gminnym Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach zakażenia koronawirusem w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną.

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
dotycząca gromadzenia danych osobowych w trakcie pandemii COVID 19**

W związku z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L.2016.119.1 z dnia 04.05.2016 r.) informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest, Gminne Centrum Kultury i Informacji w Kochanowicach, ul. Lubliniecka 5, tel. 34353325, email: gckii.kochanowice@wp.pl
2. **Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych:** Zapobieganie rozprzestrzenianiu się wirusa COVID‑19   
   (przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej).
3. **Jednostki, którym przekazywane są dane osobowe:** Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. **Prawa osób fizycznych w stosunku do danych osobowych:** Każdy ma prawo do:
   1. żądania od Administratora dostępu do danych osobowych;
   2. żądania od Administratora sprostowania danych osobowych;
   3. żądania od Administratora usunięcia danych osobowych;
   4. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
   6. przenoszenia danych osobowych;
   7. wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego UE.
5. **Okres przechowywania danych osobowych:** Do czasu trwania epidemii w Polsce, a następnie zgodnie z instrukcją kancelaryjną oraz przepisami prawa.
6. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Kochanowice, dnia: ………………….…………….………… | ………………….…………….……………………… |
|  | Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |