

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja, niżej podpisana/ny _____

Rodzaj zajęć: _____

Data uczestnictwa :

- I. Oświadczam, że jestem świadomy zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2.
- II. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:
 - 1) 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, oraz utraty powonienia i smaku;
 - 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.
- III. Oświadczam, że zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem COVID-19 obowiązujące podczas trwania projektu "Uczymy się Seniora".
- IV. Oświadczenie składam w związku z udziałem w projekcie "Uczymy się seniora" organizowanego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem z siedzibą w Zaborze, ul. Lipowa 1, zarejestrowane pod numerem KRS 0000299256. Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu następującym pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.
- V. W związku z panującą pandemią COVID-19 informujemy, że dane osobowe mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym.
- VI. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych 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) – 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. Oświadczam, że zostałam poinformowany, zgodnie z Rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), że:
 - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem z siedzibą w Zaborze, ul. Lipowa 1, zarejestrowane pod numerem KRS 0000299256.
 - 2) w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych;
 - 3) dane będą przetwarzane Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem przez okres 2 tygodni od dnia złożenia oświadczenia.

[czytelny podpis]

