

**ZAJĘCIA STAŁE SEZON 2021/2022
KARTA UCZESTNIKA
DLA OSÓB PEŁNOLETNICH**

.....
(nazwa zajęć, data, godzina)

Imię i nazwisko uczestnika.....

Data urodzenia.....

Numer pesel

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy

Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach.

.....
data, czytelny podpis

Zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną RODO (do wglądu na stronie www.sok-srem.pl/ zakładka RODO).

.....
data i czytelny podpis

Oświadczenie w zakresie zgody na przetwarzanie danych osobowych☐ **Wyrażam zgodę**☐ **Nie wyrażam zgody**

na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora, którym jest Śremski Ośrodek Kultury z siedzibą przy ul. Mickiewicza 77, 63-100 Śrem, tel. 889 647 418, adres e-mail: biuro@sok-srem.pl, w zakresie mojego wizerunku(podać imię i nazwisko) zarejestrowanego podczas ZAJĘĆ STAŁYCH organizowanych przez Śremski Ośrodek Kultury, w formie fotografii i materiałów filmowych poprzez m.in. publikację wizerunku w mediach, w szczególności :

- na stronie internetowej oraz profilach internetowych (na Facebooku) Administratora
- w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez Administratora innym osobom dla celów informacyjnych i promocyjnych Administratora, w szczególności budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach; zgodnie z przepisami:

- 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) zwanego dalej odpowiednio „**RODO**”;

- ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Oświadczam, iż :

- mam świadomość, iż wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne;
- mam świadomość, iż zgoda może być cofnięta w każdym czasie;
- zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczenie w zakresie wykorzystania wykonanych prac☐ **Wyrażam zgodę**☐ **Nie wyrażam zgody**

na wykorzystanie przez Śremski Ośrodek Kultury z siedzibą przy ul. Mickiewicza 77, 63-100 Śrem, tel. 889 647 418, adres e-mail: biuro@sok-srem.pl, prac wykonanych przeze mnie(podać imię i nazwisko) podczas ZAJĘĆ STAŁYCH w celach informacyjnych i promocyjnych poprzez ich umieszczanie i publikowanie w mediach, w szczególności: na stronie internetowej oraz profilach internetowych (Facebook), w materiałach informacyjnych i promocyjnych

.....
data i czytelny podpis

Ankieta

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz naszych pracowników prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK/NIE

Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK/NIE

Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK/NIE

Oświadczenie w zakresie sytuacji zdrowotnej; zgoda na pomiar temperatury ciała

W związku ze stanem pandemii koronawirusa SARS-CoV-2, dobrowolnie zgadzam się przebywanie w Śremskim Ośrodku Kultury. Jestem odpowiedzialny za podjętą decyzję i zdaję sobie sprawę z istniejącego zagrożenia. W przypadku ewentualnego zachorowania, placówka nie ponosi odpowiedzialności, wywiązując się z odpowiednich reżimów sanitarnych.

Jednocześnie oświadczam, że w przeciągu ostatnich 14 dni nie zaobserwowałem/am u siebie objawów infekcji, nie miałem/am kontaktu z osobą objętą kwarantanną oraz nie przebywałem/am poza granicą Polski. Żaden członek najbliższej rodziny nie posiada objawów chorobowych, nie jest objęty kwarantanną, ani nadzorem epidemiologicznym w związku z epidemią COVID-19.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przed zajęciami.

Poświadczenie nieprawdy- a co za tym idzie narażenie osób drugich na zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....
data i czytelny podpis