

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOTYCZĄCA UDZIAŁU DZIECKA
W WYDARZENIACH KULTURALNYCH I EDUKACYJNYCH
W DOMU KULTURY POMNIKU CZYNU BOJOWEGO KLEEBERCZYKÓW W WOLI GUŁOWSKIEJ
ZORGANIZOWANYCH STOSOWNIE DO SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ
PANUJĄCEJ W POLSCE**

1. Imię i nazwisko uczestnika

2. Telefon kontaktowy i e-mail do rodziców/opiekunów prawnych:

3. Nazwa i data wydarzenia

OŚWIADCZENIA

I. Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika zajęć.

Oświadczam, że nasze dziecko jest zdrowe, nie występują u niego żadne niepokojące objawy infekcji: gorączka, kaszel, katar, ból gardła, ból mięśni, wysypka, inne nietypowe objawy (w przypadku alergii - konieczne jest zaświadczenie od lekarza).

Ponadto nie miało świadomego kontaktu:

- a) z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2,
- b) z osobą będącą w izolacji,
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o ich stanie zdrowia.

Oświadczam, że w czasie pobytu dziecka w Domu Kultury w Woli Gułowskiej nie przebywam na zwolnieniu lekarskim/kwarantannie w związku z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 oraz innymi chorobami o objawach infekcji: gorączka, kaszel, katar, ból gardła, ból mięśni, wysypka, inne nietypowe objawy (*dotyczy obojga rodziców*).

III. Oświadczenie o pobycie dziecka w Domu Kultury w Woli Gułowskiej oświadczam, że wyrażając zgodę na uczestnictwo w wydarzeniach odbywających się w Domu Kultury w Woli Gułowskiej organizowanych w czasie stanu pandemii wywołanej wirusem SARS-CoV-2 jestem świadoma/świadomy istnienia czynników ryzyka grożących zarażeniem się wirusem SARS- CoV-2:

- a) dziecka,
- b) rodzica/opiekuna prawnego,
- c) innych domowników

i w przypadku zakażenia nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w stosunku do Domu Kultury.

IV. Oświadczenie o obowiązku informacyjnym

W przypadku, gdy uczestnik wydarzenia/rodzic/opiekun prawny zostanie objęty kwarantanną, zobowiązuję się do niezwłocznego zgłoszenia tego faktu do Dyrektora Domu Kultury. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe z powodu niewykonania tego obowiązku szkody poniesione przez placówkę lub osoby trzecie.

VI. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej.

Wola Gułowska, dnia

podpis rodzica/opiekuna dziecka

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Domu Kultury Pomnik Czynu Bojowego Kleeberczyków w Woli Gułowskiej. Z inspektorem ochrony danych Domu Kultury w sprawach związanych z realizacją praw dotyczących ochrony danych osobowych można kontaktować się za pomocą poczty elektronicznej pod adresem:
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 14 dni.
3. Celem przetwarzania jest realizacja wytycznych GIS w zakresie przeciwdziałania rozpowszechniania się epidemii SARS-C0V-2 (Covid-19), w związku z organizacją przez Dom Kultury wydarzeń kulturalnych i edukacyjnych.
4. Dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego, ani nie będą udostępniane poza Dom Kultury, za wyjątkiem sytuacji wystąpienia zakażenia SARS-C0V-2 (Covid-19), jeżeli o takie dane wystąpią uprawnione do tego służby (np. Sanepid).
5. Osobom, których dane przetwarza Dom Kultury przysługują następujące prawa:
 - a. dostępu do treści danych osobowych dziecka i własnych oraz ich sprostowania, żądania ograniczenia przetwarzania,
 - b. do wniesienia skargi do organu nadzorczego - do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania (przez Panią/Pana), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i lub dziecka narusza przepisy RODO.
6. Podanie danych osobowych, jak i udział w wydarzeniach są dobrowolne. Brak podania danych uniemożliwi uczestnictwo w wydarzeniu.