*Załącznik do Regulaminu imprezy kulturalnych/rozrywkowych
w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2*

**Oświadczenie uczestnika ,,V Jesiennego Przeglądu Piosenki Jesiennej w dniu 16 października 2021 roku” w związku ze stanem epidemii COVID-19**

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS-CoV-2,
na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego:

Ja, niżej podpisana/y:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni poprzedzających złożenie oświadczenia:

**1) nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;**

**2) nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.**

2. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu ,,V Jesiennego Przeglądu Piosenki Jesiennej w dniu 16 października 2021 roku” wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>.

3. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego dotyczącego zasad bezpiecznego przeprowadzenia imprezy ,,V Jesiennego Przeglądu Piosenki Jesiennej w dniu 15 października 2021 roku” w trakcie epidemii COVID-19. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych uczestnicy imprezy – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego, ul. Targowa 65 03–729 Warszawa) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS –CoV –2 (COVID-19).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (Dz. Urz. UE. L.2016. 119.1, dalej jako RODO), że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wiejski Dom Kultury w Kęsowie

2) Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie:

a) art. 6 ust 1 lit. a) w zw. z art. 9 ust. 2 lit. i) RODO oraz ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.) - w celu zapobiegania i zwalczania epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;

b) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu zawarcia, realizacji i rozliczenia umowy oraz realizacji udziału uczestnika w wydarzeniu.

3) Kontakt z Administratorem Danych Osobowych : tel.: 507 140 924

4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od daty wydarzenia, a następnie zostaną usunięte;

5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom ani państwom

6) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w wydarzeniu;

7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych na wskazane cele przysługuje Pani/Panu prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych, do sprostowania swoich danych osobowych, do ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

 .........................................................................
 data, czytelny podpis