

DEKLARACJA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ I WYDARZEŃ ORGANIZOWANYCH PRZEZ MDK nr 1 W BYTOMIU

Ja, niżej podpisana/podpisany

.....

....., nr tel.

imię i nazwisko uczestnika zajęć

oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Wewnętrznymi Procedurami Bezpieczeństwa MDK nr 1 w Bytomiu oraz Klauzulą Informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych MDK.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa MDK nr 1, przede wszystkim uczestniczenia w zajęciach zorganizowanych przez ww. placówkę tylko w przypadku braku jakichkolwiek symptomów chorobowych, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała.
3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych u mnie oznak choroby, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji nie zostaną w danym dniu przyjęty/a do placówki i będę mógł/mogła do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia, min.:
 - a) przy wejściu do placówki,
 - b) w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych.
5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
6. Nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
7. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne przebywanie w MDK nr 1 w Bytomiu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
8. Zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jestem narażony/na zarówno ja, jak i moja rodzina.
9. Nie jestem/jestem(niewłaściwie skreślić) uczulone/a na wszelkie środki dezynfekujące.
10. W sytuacji mojego zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił/ła skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora MDK nr 1 w Bytomiu, będąc całkowicie świadom/świadoma zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
11. Wyrażam zgodę na podanie mojego imienia, nazwiska oraz numeru telefonu w celu zapobiegania rozprzestrzenianiu się epidemii COVID-19 oraz przekazanie tych danych PSS-E w Bytomiu oraz do GIS. Dane te będą przechowywane przez okres 10 dni od daty imprezy.
12. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie wpisanych przeze mnie w formularzu danych osobowych w celu realizacji obowiązków ustawowych ciążących na MDK nr 1 w Bytomiu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000). Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie i zgodnie z art. 13 RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) zostałem poinformowany o: danych kontaktowych Administratora Danych; celu i podstawie prawnej przetwarzania danych; prawie do cofnięcia zgody na przetwarzanie; kryteriach ustalania okresu przez który dane osobowe będą przechowywane; prawie dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych; prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz braku zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.*

.....

data i czytelny uczestnika zajęć