

Zał.nr 1

Covid19 - Oświadczenie uczestnika Klubu Aktywnego Seniora

Miejscowość, data

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Telefon kontaktowy

### **OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka jeżeli chodzi o zakażenie wirusem COVID - 19 podczas zajęć w KAS. Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez pracowników Klubu Aktywnego Seniora (KAS) istnieje ryzyko zakażenia.

Oświadczam, że zapoznałem/ła się z NOWYMI ZASADAMI bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi od 01.06.2020r w KAS i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do organu prowadzącego oraz pracowników KAS w razie zakażenia się wirusem COVID-19 na terenie KAS.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała w wypadku złego samopoczucia.

Niniejszym zobowiązuję się, że będę przychodzić do KAS zdrowy, bez żadnych oznak infekcji (gorączka, kaszel, katar, duszności, trudności w oddychaniu, ból gardła).

### **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że ani ja, ani żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie, ani nie zarządzo w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z Covid-19. Zobowiązuję się, w przypadku posiadania wiedzy o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z Covid-19, zaniecham uczestniczenia w zajęciach w KAS oraz niezwłocznie poinformuję o tym kierownika KAS. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez placówkę lub osoby trzecie.

.....  
czytelny podpis

## **W związku z przetwarzaniem danych osobowych, informujemy:**

1. Administratorem danych osobowych jest **PSPiA KLANZA Oddział Białostocki** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Witosa 15B lok. 12, 15-660 Białystok. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Witosa 15B lok. 12, 15-660 Białystok lub drogą e-mailową pod adresem: [bialystok@klanza.org.pl](mailto:bialystok@klanza.org.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Andrzeja Rybus Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [iodo@rt-net.pl](mailto:iodo@rt-net.pl).
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. i) 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).
4. Przetwarzanie odbywa się celu podjęcia stosownych działań związanych z zapewnieniem standardów bhp w miejscu pracy i zapobieganiem szerszeniu się chorób zakaźnych, w tym w szczególności – udostępnienia moich danych w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu i adresu zamieszkania oraz terminu i miejscu pobytu w rejonie zagrożenia i/lub dacie bezpośredniego kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem SARS-CoV-2.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator przekaze dane na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia danych osobowych, w tym w szczególności do: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego lub wskazanym przez nich specjalistycznych jednostek, właściwych ze względu na rodzaj zakażenia lub choroby zakaźnej, oraz Głównego Inspektora Sanitarnego lub wskazanego przez niego krajowych specjalistycznych jednostek, właściwych ze względu na rodzaj zakażenia lub choroby zakaźnej.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do zakończenia celu przetwarzania. Dane, których nie ma obowiązku przechowywać, będą niszczone niezwłocznie po zakończeniu działania, którego dotyczą.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

### **Zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym:**

Ja, ..... zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym.

.....  
/data/

.....  
/podpis/