

Oświadczenie i zgoda rodzica

na udział dziecka w zajęciach organizowanych przez Dom Kultury w Rawiczu w warunkach obowiązującego stanu epidemii wirusa COVID-19

Ja niżej podpisany/a

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania

będący rodzicem / opiekunem prawnym dziecka* dziecka

.....

(imię i nazwisko uczestnika/dziecka)

(na podstawie art.98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. (Dz.U.2019,2086 z póź.zm.) kodeks rodzinny i opiekuńczy)

wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach:

odbywających się w Domu Kultury w Rawiczu w okresie od do

Jednocześnie oświadczam, że dziecko:

- według mojej wiedzy nie jest osobą zakażoną wirusem COVID-19;
- nie miało kontaktu z osobami chorymi na koronawirusa COVID-19 w ciągu ostatnich 14 dni;
- nie jest objęte kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym;
- nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Domu Kultury w przypadku gdy dziecko lub domownicy zostaną objęci kwarantanną, zachorują na COVID-19 lub będą mieć kontakt z osobą zarażoną.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i moje dziecko z Regulaminem obowiązującym podczas zajęć prowadzonych w Domu Kultury w trakcie stanu epidemii COVID-19 i że w pełni podporządkujemy się regulaminowi i procedurom ustalonym przez Dom Kultury.

Jako rodzic / opiekun prawny* zobowiązuje się zapewnić dziecku bezpieczny transport na zajęcia i w drodze powrotnej z zajęć do domu.

*niepotrzebne skreślić

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 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. Urząd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1) (dalej jako RODO), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dom Kultury w Rawiczu reprezentowany przez Dyrektora Pana Dariusza Taraszkiewicza (dalej jako administrator). Kontakt z administratorem jest możliwy pod numerem telefonu 65 546 10 16 lub za pomocą poczty elektronicznej dk@rawicz.eu
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej kontakt.itrs@gmail.com
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem wydarzenia, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO. Przetwarzanie danych jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, w tym ochrony przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi.
4. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba że Administrator zostanie do tego prawnie zobowiązany.
5. Ma Pan/i prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na podstawie i zgodnie z art.15-22 RODO.
6. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi na sposób przetwarzania przez administratora do Prezesa UODO (uodo.gov.pl)
7. Podanie danych jest niezbędne dla zapewnienia bezpiecznych warunków pracy i organizowanych przez administratora wydarzeń.
8. Dane nie będą podlegały profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw i organizacji trzecich.
9. Niniejsze oświadczenie będzie przetwarzane przez okres 14 dni od zakończenia wydarzenia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)