**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA**

……………………………………………………………………..…………………………

Imię i Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID - 19 podczas Gali Sopockiego Wolontariatu w dniu  **14 grudnia 2021 roku w Teatrze Atelier i w Klubie Atelier w Sopocie** (dalej Gala). Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do organizatora Gali w razie zakażenia wirusem COVID-19 podczas wydarzenia.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. w ciągu ostatnich 4 tygodni nie miałem/am dodatniego wyniku testu genetycznego lub antygenowego w kierunku wirusa SARS-CoV-2;
2. w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/am bliskiego kontaktu lub nie mieszkam z osobą, która uzyskała dodatni wynik testu genetycznego lub antygenowego w kierunku wirusa SARS-CoV-2 lub mieszkam z osobą, która nie miała w tym okresie objawów COVID-19;
3. w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/am podwyższonej temperatury ciała lub gorączki;
4. w ciągu ostatnich 14 dni nie wystąpiła u mnie utrata węchu lub smaku;
5. w ciągu ostatnich 14 dni nie wróciłem/am z zagranicy (strefa czerwona);
6. według mojej wiedzy jestem zdrowy/a i nie posiadam żadnych objawów zakażenia COVID-19, w szczególności nie występują u mnie objawy infekcji dróg oddechowych jak wysoka temperatura, kaszel i duszności, zaburzenia smaku i węchu, a nadto w okresie krótszym niż 2-tygodnie nie przebywałam w obszarze występowania ognisk COVID-19;
7. biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia; w przypadku gdy zostanę objęty/a kwarantanną lub innym środkiem zapobiegawczym związanym z COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym organizatora spotkania na adres e-mail: [biuro@scop.sopot.pl](mailto:biuro@scop.sopot.pl) lub telefonicznie pod nr tel. 58 341 83 52;
8. **jestem / nie jestem zaszczepiony przeciwko COVID-19[[1]](#footnote-1).**

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za podanie przeze mnie nieprawdziwych informacji, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez organizatora.

Data:………………………………….. Podpis: …………………………………..………….

***INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH***

1. *Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Na Drodze Ekspresji – Sopockie Centrum Organizacji Pozarządowych i Wolontariatu, ul. Marynarzy 4, 81-835 Sopot; biuro@scop.sopot.pl*
2. *Dane osobowe dot. imienia i nazwiska oraz stanu zdrowiu będą przetwarzane w celach związanych z monitoringiem potencjalnych zagrożeń związanych z rozprzestrzenianiem się koronawirusa SARS-Cov-2–COVID-19 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d) RODO oraz* *art. 9 ust. 2 lit. i) RODO, w związku z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem, i zwalczaniem COVID-19 i innych chorób zakaźnych oraz wywoływanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U z 2020 poz. 374 ze zm.) Dane osobowe w postaci telefonu kontaktowego będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą).*
3. *Dane osobowe będą przechowywane ww. celu przez okres do 2 tygodni po zakończeniu Gali Sopockiego Wolontariatu, a następnie archiwizowane przez okres wynikający z przepisów prawa m.in.   
   z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów.*
4. *Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa.*
5. *Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma także prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych dot. telefonu kontaktowego w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. Cofnięcie zgody jest możliwe poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres e-mail:* [*biuro@scop.sopot.pl*](mailto:biuro@scop.sopot.pl)*.*
6. *Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*
7. ***Podanie danych osobowych dot. imienia i nazwiska oraz stanu zdrowia jest warunkiem udziału w Gali Sopockiego Wolontariatu. Natomiast podanie telefonu kontaktowego jest dobrowolne, jednak konsekwencją niepodania będzie brak możliwości poinformowania o zagrożeniu związanym z rozprzestrzenianiem się koronawirusa SARS-Cov-2-COVID-19.***

1. Należy podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-1)