

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Zgodnie z art. 17 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), realizując wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce Miejski Dom Kultury w Stalowej Woli pobiera od uczestników organizowanych w Miejskim Domu Kultury w Stalowej Woli Wydarzeń dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną. W tym celu niezbędne jest wypełnienie i podpisanie niniejszego oświadczenia oraz podanie następujących danych:

.....
IMIĘ I NAZWISKO (DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
TELEFON KONTAKTOWY

.....
ADRES ZAMIESZKANIA (przez 2 tygodnie od daty wydarzenia)

.....
DATA / NAZWA WYDARZENIA

W związku z moim uczestnictwem w wydarzeniach, organizowanych w Miejskim Domu Kultury w Stalowej Woli, zwanych dalej „Wydarzeniem”, ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2 podczas Wydarzenia.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do organizatora Wydarzenia w razie zakażenia wirusem SARS CoV-2 na terenie Miejskiego Domu Kultury w Stalowej Woli.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z „Regulaminem uczestniczenia w Wydarzeniach, odbywających się w Miejskim Domu Kultury w Stalowej Woli na czas obowiązywania obostrzeń w stanie epidemii COVID-19 od dn. 01.09.2020 do odwołania” i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. według mojej wiedzy jestem zdrowy/a i nie posiadam żadnych objawów zakażenia wirusem SARS CoV-2,
2. nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałem/am kontaktu z osobą u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych moich / mojego dziecka zgodnie z klauzulą informacyjną RODO, zamieszczoną na stronie internetowej <https://www.mdkstalowawola.pl/2018/06/29/miejski-dom-kultury/sprawy-publiczne/rodo-klauzula-informacyjna/>, a w przypadku potwierdzenia zakażenia COVID-19 - również terenowej jednostce Sanepidu.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z wirusem SARS-CoV-2 naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku, gdy okaże się, że jestem chory, również na odpowiedzialność karną.

.....
Data i Podpis / Podpis rodzica lub opiekuna prawnego