Załącznik nr 1

 Połczyn-Zdrój, dnia 11 września 2020 r.

…………………………………..…………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………….

Adres

…………………….……………………………….

aktualny nr telefonu

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że nie miałem kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków mojej najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie,
w izolacji domowej, nie miał kontaktu z osobą przybywającą z zagranicy, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura).

Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych
(podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii).

1. Zobowiązuję się do poinformowania Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego poprzez kontakt telefoniczny na numer 91-44-19-195 lub przeslanie wiadomości e-mail na adres: nwolska@wzp.pl o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj.gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem Kina letniego”, Organizator: Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w szczególności obejmujący informacje w zakresie obowiązujących zasad logistyki i bezpieczeństwa podczas wydarzenia, udostępnionym na stronie internetowej Urzędu marszałkowskiego województwa zachodniopomorskiego. Deklaruję pełne zastosowanie się do wytycznych w nim zawartych.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym w każdej chwili, jeżeli będę przejawiał objawy złego samopoczucia.
4. Oświadczam, iż jestem świadoma/y tego, iż działania podjęte przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego są zgodne z wytycznymi Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia i mają za zadanie zminimalizowanie możliwości zakażenia COVID-19, ale mimo podjętych środków bezpieczeństwa, nie pozwolą w 100% wyeliminować ryzyka związanego z zakażeniem. Jestem świadoma/y zagrożeń z tego wynikających.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.

…………..…………………………………..

 Czytelny podpis

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**w związku z podjęciem działań prewencyjnych w zakresie rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID-19**

 Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa uczestników wydarzenia artystycznego organizowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego oraz w celu przeciwdziałania rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID-19.

Niniejsza klauzula dotyczy kwestii przetwarzania danych osobowych związanych z uzyskiwaniem informacji na temat stanu zdrowia osób fizycznych.

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w oparciu o przepisy art. 9 ust 1 lit. i) oraz art. 6 ust. 1 lit. d) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.Urz. UE L 119, s. 1) – w dalszej części zwane ,,**RODO**” w związku z Ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 w tym wytycznymi dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwa Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego.

Administratorem Pani/Pana danych jest Województwo Zachodniopomorskie z siedzibą ul. Korsarzy 34 w Szczecinie (70-540), dalej zwany **„Administrator”.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, pod adresem e-mail: abi@wzp.pl

Mając na uwadze wskazane powyżej podstawy, Administrator uprawniony jest do przeprowadzania wywiadów
i żądania składania oświadczeń dotyczących informacji o stanie zdrowia uczestników wydarzeń artystycznych/spektakli a także uzyskiwania informacji dotyczących konieczności podjęcia przez Administratora działań prewencyjnych w zakresie rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID -19.

Przetwarzanie danych we wskazanych powyżej celach jest niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i podjęcia działań w celu ochrony zdrowia i życia osób, których dane dotyczą a także zapewnienia bezpieczeństwa pracownikom, współpracownikom Administratora. Odmowa podania danych może spowodować brak możliwości udziału w wydarzeniu artystycznym/spektaklu.

Dane osobowe będą przetwarzane w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Zachodniopomorskiego do czasu niezbędnego do realizacji obowiązków w związku z zagrożeniem epidemicznym (przez 2 tygodnie) a następnie zniszczone lub przekazane do archiwum zakładowego, za wyjątkiem sytuacji wykrycia w okresie dwutygodniowym przypadków zakażenia koronawirusem COVID-19.

Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione uprawnionym organom i instytucjom (w tym Państwowej Inspekcji Sanitarnej) w wypadkach niezbędnych do zapobiegania rozprzestrzenianiu się epidemii koronawirusa COVID-19.

Pani/Pana dane nie będą przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej, także nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani nie będą profilowane.

Przysługuje Pani/Panu:

1. prawo dostępu do swoich danych,

2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,

3. prawo do ograniczenia przetwarzania,

4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,
00-193 Warszawa);