

OŚWIADCZENIE

Oświadczenie uczestnika wydarzenia **DZIKA PLAŻA POWIETRZE I TRAWA**

Wydarzenie: **BITAMINA 26 lipca 2020 r.**

Imię i nazwisko

Nr telefonu/ e-mail:

.....

.....

1. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2. W ciągu ostatnich 14 dni przed datą podpisania niniejszego oświadczenia nie miałam/miałem kontaktu z osobami zarażonymi wirusem SARS-CoV-2. Nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym. Zobowiązuję się do samodzielnego wyposażenia w środki ochrony osobistej (osłona zakrywająca usta i nos) lub zachowywania bezpiecznej dwu metrowej odległości od innych uczestników wydarzenia (z wyłączeniem rodziny i osób bliskich).

2. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Bałtyckiego Teatru Różnorodności – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia/zarażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobami/osobą zakażoną/zarażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS-CoV-2 (COVID-19) –(dane osobowe szczególnych kategorii – podstawa art. 6 ust. 1 pkt c oraz art. 9 ust. 2 pkt i RODO) mając zapewnione prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także żądania zaprzestania przetwarzania danych, pod warunkiem, że są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz że obowiązek ich przetwarzania nie wynika z obowiązujących przepisów. Oświadczam, że zostałem poinformowany, zgodnie z Rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Smile Reprezent ul. Zorzy 11, Gdynia 81-601, NIP 958-129-73-99, tel. 501247824, e-mail: biuro@podsiadly.com;
- 2) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych;
- 3) Dane będą przetwarzane przez Smile Reprezent przez okres 2 tygodni od dnia złożenia oświadczenia;
- 4) Dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Polski/UE/Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
- 5) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
(czytelny podpis)

Swarzewo, dnia r.