

**Karta Zgłoszenia – .....**

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia: .....PESEL:.....

Adres zamieszkania:  
.....

Tel. kontaktowy: .....

Dodatkowe informacje: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki,  
nadwrażliwość na leki i inne:  
.....  
.....  
.....

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury w Zaklikowie w celach związanych z:

1 . Działaniami dydaktycznymi, wychowawczymi, opiekuńczymi na okres funkcjonowania placówki lub cofnięcia zgody. (Dane będą obejmować: – imię/imiona, nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania i zameldowania, numery telefonów, adresy e-mail).  
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz art. 6, ust. 1 lit. a. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r.

.....  
Podpis

2 . Umieszczenia na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych.  
(Dane obejmować będą: wizerunek. Wizerunek przetwarzany będzie na gazetkach, tablicach placówki, kronikach na stronie internetowej, profilach internetowych zarządzanych przez jednostkę oraz innych mediach w celach informacji i promocji placówki).

Podstawa prawna: art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.) oraz art. 6, ust. 1. lit. a. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczenie i publikowanie prac wykonanych przeze mnie na stronie internetowej jednostki, profilach internetowych zarządzanych przez jednostkę oraz w mediach w celu informacji i promocji placówki przez cały okres jej funkcjonowania lub do czasu cofnięcia zgody.

.....  
Podpis

**Oświadczam**, że zapoznałem się z **obowiązkiem informacyjnym** obowiązującym w Placówce wynikającym z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO).

data

podpis

.....  
Podpis

## Załącznik nr 2

do Instrukcji dotyczącej stopniowego i ograniczonego przywracania działalności  
Gminnego Ośrodka Kultury w Zaklikowie

Zaklików, dn. ....

**Oświadczenie zapoznania się z Instrukcją dotyczącą stopniowego i ograniczonego przywracania działalności Gminnego Ośrodka Kultury w Zaklikowie w czasie stanu zagrożenia epidemicznego w tym z „Regulaminem zajęć prowadzonych w Gminnym Ośrodku Kultury w Zaklikowie podczas stanu zagrożenia epidemicznego”.**

Ja niżej podpisany(a)

....., reprezentujący(a) .....  
Imię i nazwisko nazwa zespołu / uczestnik grupy

.....  
Adres zamieszkania oraz numer telefonu do kontaktu

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z Instrukcją dotyczącą stopniowego i ograniczonego przywracania działalności Gminnego Ośrodka Kultury w Zaklikowie oraz zapisami „Regulaminu zajęć prowadzonych w Gminnym Ośrodku Kultury w Zaklikowie podczas zagrożenia epidemicznego” i jestem świadomy / świadoma, że stosowanie się do tych zapisów jest warunkiem uczestnictwa w zajęciach i przebywania na terenie instytucji.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym do stosowania środków ochrony indywidualnej (zastanianie nosa i ust) oraz innych zapisów niniejszej instrukcji, zachowania odstępów 2 metrów między osobami, dezynfekowania dłoni i pomiaru temperatury ciała bezpośrednio po wejściu na teren instytucji, przestrzegania limitu osób w danym pomieszczeniu,
3. Zobowiązuję się do stosowania się do poleceń osób odpowiedzialnych za wdrożenie niniejszej instrukcji z ramienia Gminnego Ośrodka Kultury w Zaklikowie, dyrekcji placówki, a w przypadku dorosłych uczestników zajęć – poleceń instruktorów zajęć na które uczęszczam w zakresie utrzymania reżimu sanitarnego.
4. Ponadto oświadczam, że nie miałam(em) i nie mam kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia w tym grupy

którą reprezentuję / do której należą nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.

5. Mój stan zdrowia oraz wszystkich członków reprezentowanej przeze mnie grupy jest dobry, nikt nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu ani innych nietypowych objawów.

6. Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie moje, członków reprezentowanej przeze mnie grupy oraz osób z najbliższego otoczenia, tzn.:

- mimo wprowadzonych w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia, zdaję sobie sprawę, iż zarówno ja, moja najbliższa rodzina, personel instytucji oraz członkowie reprezentowanej przeze mnie grupy oraz ich najbliższe otoczenie mogą zostać skierowani na 14-dniową kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia instytucja może zostać zamknięta do odwołania, a osoby przebywające w danej chwili na terenie instytucji oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą zostać skierowani na kwarantannę/ izolację lub być hospitalizowani,
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów na terenie instytucji, osoba z podejrzeniem zakażenia zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu Sali świetlicowej II, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, a odpowiednie służby zostaną niezwłocznie powiadomione.

Oświadczam jednocześnie, że w sytuacji zarażenia na terenie instytucji nie wniosę skargi, zażalenia, nie będę rościć pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z obecnej sytuacji w kraju.

7. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych zgodnie z klauzulą informacyjną RODO, zamieszczoną na stronie internetowej <https://www.zaklikow.naszgok.pl/regulaminy/>, a w przypadku potwierdzenia zakażenia COVID-19 - również terenowej jednostce Sanepidu.

.....

(Podpis)