

OŚWIADCZENIE

oceny ryzyka epidemiologicznego

Mając na uwadze potrzebę ochrony zdrowia pracowników i osób przebywających w Gminnym Ośrodku Kultury i Rekreacji w Świerklanach jak również korzystających z oferty wycieczek i imprez organizowanych przez GOKiR zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie oświadczenia

Imię i nazwisko

1. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest osoba poddana kwarantannie?
TAK NIE
2. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest potwierdzony przypadek COVID-19?
TAK NIE
3. Czy zdiagnozowano u Pani/Pana zakażenie wirusem SARS-CoV-2?
TAK NIE
4. Czy obserwuje Pani/Pan u siebie któryś z wymienionych objawów?
 - a. Gorączka powyżej 38 st.C TAK NIE
 - b. Kaszel TAK NIE
 - c. Dusznosc TAK NIE
 - d. Problemy z oddychaniem TAK NIE
 - e. Ból mięśni TAK NIE
 - f. Zmęczenie TAK NIE
 - g. Biegunka TAK NIE

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą

Data

Podpis

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych do kwestionariusza.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej jako RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Świerklanach , ul. Kościelna 85 44-266 Świerklany.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych może Pani/Pan skontaktować się poprzez adres biuro@gokir.swierklany.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z prowadzeniem działań prewencyjnych dotyczących zapobieganiu rozprzestrzeniania się epidemii koronawirusa na podstawie art. 6 ust.1 lit. d), f) oraz 9 ust 2 lit h) RODO w celu
 - a. Ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej
 - b. Wynikającym z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez pracodawcę, w szczególności w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa pracowników i klientów w zakładzie pracy. Wskazany w przepisach prawa
 - c. Profilaktyki zdrowotnej, do oceny wykonania usługi diagnozy medycznej.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wskazany w przepisach prawa.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych może być Inspektor Sanitarny lub inne podmioty uprawnione do otrzymywania tych informacji.
6. GOKiR nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacjach określonych w art. 77 ust.1.
9. Podanie danych osobowych jest niezbędne w związku z ryzykiem wynikającym z przebywania w zagrożonych destynacjach bądź kontaktu z osobami zagrożonymi.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

