**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

ZGODNIE Z ZALECENIAMI GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO PODCZAS WYSTĘPOWANIA NA TERENIE POLSKI KORONA-WIRUSA SARS-COV-2, WYWOŁUJĄCEGO CHOROBĘ O NAZWIE COVID-19

W związku z uczestnictwem w zajęciach odbywających się w Centrum Kultury i Turystyki w Mrągowie, ul. Warszawska 26, 11-700 Mrągowo w sezonie 2020/2021

Niniejszym oświadczam, że:

1. według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną korona-wirusem SARS-Cov-2, wywołującym chorobę o nazwie COVID-19 oraz nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym,
2. nie mam objawów charakterystycznych dla osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2, wywołującym chorobę o nazwie COVID-19, przez co należy rozumieć, iż nie mam podwyższonej temperatury ciała (gorączki), nie kaszlę i nie mam duszności w chwili składania niniejszego oświadczenia,
3. w przypadku zmiany stanu faktycznego, odnoszącego się do któregoś z ww. pkt 1-2, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Centrum Kultury i Turystyki w Mrągowie, dalej „**Organizatora**” drogą elektroniczną (mail – na adres: sekretariat@ckit.mragowo.pl) i podjąć niezbędne kroki profilaktyczne i diagnostyczne wg wskazania GIS,
4. w przypadku wystąpienia objawów choroby COVID-19, zobowiązuję się nie brać udziału w zajęciach i poinformować Organizatora niezwłocznie o wystąpieniu tychże objawów,
5. w przypadku wystąpienia objawów choroby COVID-19 w trakcie uczestnictwa w zajęciach, mam obowiązek natychmiastowego poinformowania o tym fakcie upoważnionych przedstawicieli Organizatora, z zachowaniem najwyższych środków bezpieczeństwa w kwestii kontaktu osobistego, w tym z osobami trzecimi. Następnie zobowiązuję się opuścić teren Centrum Kultury i Turystyki,
6. przyjmuję do wiadomości, że uczestnictwo w zajęciach może wiązać się z ryzykiem zachorowania na chorobę COVID-19 i zwalniam Organizatora z wszelkiej odpowiedzialności z tego tytułu,
7. przyjmuję do wiadomości, że w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 moje dane osobowe mogą być przekazywane przez Organizatora w celu dalszego udostępnienia Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu w celu umożliwienia kontaktu z uczestnikami zajęć po ich zakończeniu, na co wyrażam zgodę. Przekazanie danych osobowych uczestników zajęć ma ułatwić służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w zajęciach.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DRUKOWANYMI: Imię i Nazwisko DRUKOWANYMI: Imię i Nazwisko

 **opiekuna prawnego** **uczestnika zajęć**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis Podpis

DANE KONTAKTOWE (proszę wskazać najszybszy możliwy kontakt w sytuacji podwyższonego ryzyka związanego z możliwością wystąpienia zakażenia na terenie Centrum Kultury i Turystyki):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z wystąpieniem stanu epidemii wywołanym zakażeniami wirusem SARS-CoV-2. Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Kultury i Turystyki w Mrągowie organizatora zajęć animacyjno-kulturalnych do 2 tygodni od daty zakończenia zajęć.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika\*

\*niepotrzebne skreślić