***OŚWIADCZENIE BIESIADNIKA***

***Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób uczestniczących w Biesiadzie, w trosce o Państwa bezpieczeństwo oraz bezpieczeństwo organizatorów prosimy o wypełnienie poniższego kwestionariusza.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | ***adres*** | | | |
|  |  | | | |
| ***Data pobytu i ilość osób*** | ***od*** | ***do*** | ***dorośli*** | ***dzieci (-10 l)*** |
|  |  |  |  |
| ***Numer telefonu do kontaktu*** |  | | | |
| ***E-mail*** |  | | | |

***1) Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest ktoś poddany kwarantannie ?***

*⃝ Tak*

*⃝ Nie*

***2) Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest potwierdzony przypadek COVID-19 ?***

*⃝ Tak*

*⃝ Nie*

***3) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której zdiagnozowano i potwierdzono zakażenie koronawirusem*** ***SARS CoV-2 ?***

*⃝ Tak*

*⃝ Nie*

***4) Czy obserwuje Pani/Pan u siebie któryś z wymienionych objawów ?***

*⃝ Gorączka powyżej 37,5°C*

*⃝ Suchy kaszel*

*⃝ Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza*

*⃝ Ból mięśni, zmęczenie*

*⃝ Biegunka*

*⃝ Infekcja górnych dróg oddechowych / ból gardła, katar*

*⃝* ***nie występują***

***Jestem świadomy(a) istnienia potencjalnego ryzyka zakażenia wirusem (SARS-CoV-2). Oświadczam również, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.***

***Udział w biesiadzie kajakowej biorę na własną odpowiedzialność i zobowiązuję się do przestrzegania zapobiegających zarażeniu SARS CoV-2 zasad epidemicznych i profilaktyki obowiązującej w tym zakresie.***

*data………….……………………………….. czytelny podpis ……………………………………………..*

***OŚWIADCZENIE RODO***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ognisko TKKF „Carlina” w Rabce-Zdrój w związku z realizacją zadań statutowych oraz imprez i zawodów sportowych.

Oświadcza się że:

- dostęp do tych danych będzie miał wyłącznie Administrator, którym jest Zarząd Ogniska TKKF „Carlina” w Rabce-Zdroju.

- posiada Pani/Pan prawo dostępu do dokumentacji , w której są podane dane osobowe, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych  
- podanie danych jest warunkiem niezbędnym uczestnictwa Pani/Pana w imprezach i zawodach organizowanych przez Ognisko TKKF „Carlina” w Rabce-Zdrój

- dane będą przechowywane przez okres 10 lat

- posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedziba ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

- Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Pani/Pana danych Osobowych

- podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana stanowi art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.( RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L. 119 z 4 maja 2016, s. 1)

Rabka-Zdrój …............................................. Podpis uczestnika ..........................................................

( miejsce i data )