

**OŚWIADCZENIE KLIENTA KINA MUZA W MYŚLENICACH/ OŚWIADCZENIE RODZICA
NIEPEŁNOLETNIEGO KLIENTA KINA MUZA W MYŚLENICACH*
NA CZAS OBOWIĄZYWANIA STANU EPIDEMII**

dotyczące osoby uczestniczącej w projekcjach kinowych organizowanych przez Myślenicki Ośrodek Kultury i Sportu – Kino Muza w Myślenicach . Oświadczenie opracowano na podstawie wytycznych Głównego Inspektoratu Sanitarnego w związku ze stanem epidemii choroby zakaźnej COVID-19 obowiązującym na terenie Polski.

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail:

Oświadczam, że:

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie byłem/em poddana/y / dziecko nie było poddane* kwarantannie lub nadzorowi epidemiologicznemu.
2. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/em kontaktu / dziecko nie miało kontaktu* z osobą zakażoną COVID-19, lub z osobą poddaną kwarantannie czy nadzorowi epidemiologicznemu.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie wróciłam/em / dziecko nie wróciło* z wyjazdu zagranicznego z kraju o zwiększonej emisji zakażeń Covid-19, jak również żadna z osób, z którymi zamieszkuję lub miałam/em kontakt / dziecko zamieszkuje lub miało kontakt * nie wróciła z wyjazdu zagranicznego.
4. W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u mnie / u mojego dziecka* objawy infekcji takie jak m.in.: gorączka, suchy kaszel, duszności, katar, bóle mięśni, bóle gardła, wysypka lub inne nietypowe.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora zajęć o zaistnieniu zdarzeń lub powzięcia wiedzy o zdarzeniach opisanych w pkt. 1-4 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
6. Zapoznałem/am się z wytycznym dotyczącymi kwestii bezpieczeństwa i obowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych regulacji MOKiS Myślenice, związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych

7. Zdaję sobie sprawę z tego, że opuszczanie miejsca zamieszkania zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia wirusem SARS CoV-2. Jestem świadomy/a*, że pomimo stosowania przez MOKiS Myślenice szczególnych zabezpieczeń i środków ochronnych, zgodnych z wytycznymi GiS, ryzyko zakażenia wirusem SARS CoV-2 nie jest całkowicie wyeliminowane.
8. Będąc świadomym stanu epidemii COVID-19 obowiązującego na terenie Polski, wyrażam zgodę na mój udział / udział mojego* w seansie kinowym w Kinie Muza organizowanym przez MOKiS Myślenice.
9. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Ponoszę pełną odpowiedzialność za niniejszą decyzję wyrażenia zgody na uczestnictwo w seansie kinowym w Kinie Muza.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka* zgodnie z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik nr 1 do Oświadczenia.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika lub Opiekuna

prawnego niepełnoletniego uczestnika

* *niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych uczestnika / opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika seansu kinowego w Kinie Muza w Myślenicach jest Myślenicki Ośrodek Kultury i Sportu z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 20, 32-400 Myślenice, tel. 12 272 15 11, zwany dalej MOKiS.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, - Pana Krzysztofa Dybła, z którym można kontaktować się w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, kierując wiadomość na adres skrzynki e-mail: pio508@interia.pl, telefonicznie: 500512636 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Dane osobowe będą przetwarzane przez MOKiS w Myślenicach zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO /na podstawie udzielonej zgody/ w celach związanych z organizacją zajęć. Dane osobowe będą także przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d RODO /przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej/ oraz informacje o stanie zdrowia będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. i) RODO /przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi/ w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczestnika na zajęciach oraz w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2020 poz. 374) w celu ochrony przed zagrożeniami zdrowotnymi, w tym wypadku związanymi z zapobieganiem oraz zwalczaniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi COVID-19, wywołanej wirusem SARS-CoV-2.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zabezpieczenia roszczeń i okres przez, który Administrator jest zobowiązany archiwizować dokumenty zgodnie z ustawą o archiwach państwowych.
5. W związku z przetwarzaniem danych, osobie, której dane dotyczą przysługują następujące prawa: prawo dostępu do treści danych, sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a)) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości udziału w seansie kinowym
7. Odbiorcami danych mogą być podmioty, którym administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające). Dane osobowe mogą zostać także udostępnione Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu.
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

.....

data

.....

Czytelny podpis pełnoletniego uczestnika lub
Opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika