

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja, niżej podpisana/y _____

Nr telefonu/ e-mail: _____

- I. Oświadczam, że jestem świadoma/y zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2.
- II. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:
 - a) nie stwierdzono u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz nie wykazuję objawów charakterystycznych dla zakażonych wirusem SARS-CoV-2, w szczególności nie mam podwyższonej temperatury, nie kaszlę, nie odczuwam duszności, utraty powonienia, smaku i apetytu, dreszczy, bólu mięśni i stawów, nagłych potów lub nadmiernego pocenia się, nie mam szybkiego tętna i/lub kołatania serca, zaczerwienionej skóry oraz innych niepokojących objawów zdrowotnych mogących mieć związek z wirusem SARS-CoV-2;
 - b) nie zostałam/em poddana/ny żadnej procedurze sanitarnej w związku z zagrożeniem epidemiologicznym związanym z wirusem SARS-CoV-2, nie przebywam na kwarantannie oraz nie jestem poddana/ny nadzorowi epidemiologicznemu;
 - c) nie miałam/em w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub z osobą wykazującą objawy charakterystyczne dla tego wirusa.
- III. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Teatru im. Wojciecha Bogusławskiego w Kaliszu, w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałam/em w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS-CoV-2 (COVID-19) – mając zapewnione prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także żądania zaprzestania przetwarzania danych, pod warunkiem, że są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz że obowiązek ich przetwarzania nie wynika z obowiązujących przepisów. Oświadczam, że zostałam poinformowany, zgodnie z Rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), że:
 - a) administratorem moich danych osobowych jest Teatr im. Wojciecha Bogusławskiego w Kaliszu, 62-800 Kalisz pl. Bogusławskiego 1;
 - b) przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych w Teatrze im. Wojciecha Bogusławskiego w Kaliszu, nadzoruje specjalnie wyznaczona do tego celu osoba (IOD), z którą mogę się kontaktować pod adresem iod@teatr.kalisz.pl lub przesyłając korespondencję na adres Teatru im. Wojciecha Bogusławskiego w Kaliszu;
 - c) w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych;
 - d) dane będą przetwarzane przez Teatr im. Wojciecha Bogusławskiego w Kaliszu przez okres 2 tygodni od dnia złożenia oświadczenia.

Kalisz, dnia 2020 r.

[czytelny podpis]