

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA Dla niepełnoletniego uczestnika zabawy

.....
Imię i Nazwisko rodzica
/opiekuna prawnego/ dziecka

.....
Telefon kont. rodzica
/opiekuna prawnego/

.....
Imię i Nazwisko dziecka

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w **Lodowo-Mikołajkowej zabawie z MOSiR-em** organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu 06.12.2020 r.**

Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas organizacji imprezy istnieje ryzyko zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia dziecka.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem imprezy i zawartymi w nim zasadami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w czasie imprezy i obowiązuję się do ich przestrzegania przez dziecko.

Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach imprezy obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu imprezy, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, moje dziecko może zarazić się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w imprezie.

Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania dziecku informacji o podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.

Niniejszym zobowiązuję się, że:

- 1) przyprowadzę na imprezę tylko dziecko zdrowe;
- 2) dziecko będzie przyprowadzane tylko przez osobę zdrową.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka oraz osoby przyprowadzającej dziecko na chwilę jego przyprowadzenia na imprezę.

Niniejszym oświadczam, że dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miała kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia dziecka w imprezie organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** oraz do niezwłocznego poinformowania pracowników o zaistniałej sytuacji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** lub osoby trzecie.

.....
data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/

KLAUZULA INFORMACYJNA Covid 19

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, ul. Wolności 36a, 44-240 Żory. Kontakt z administratorami jest możliwy także za pomocą adresów mailowych: mosir@mosir.zory.pl
2. W Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żorach jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach ochrony zdrowia oraz zwalczania wirusa COVID-19 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 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, wynikająca z ustawy 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.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa m. in. Główny Inspektor Sanitarny, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Województwa Śląskiego,
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres **dziesięciu dni**.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) do ograniczenia przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 18 RODO,
 - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
 - e) do przenoszenia danych na zasadach opisanych w art. 20 RODO,
 - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-g) należy skontaktować się z Administratorami lub z Inspektorem Danych Osobowych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
9. Wypełnienie oświadczenia jest wytycznym przeciwepidemicznym Głównego Inspektora Sanitarnego.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA
Dla rodzica/opiekuna prawnego

Imię i Nazwisko

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas **Lodowo-Mikołajkowej zabawy z MOSiR-em** organizowanej przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu 06.12.2020 r.**

Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas organizacji imprezy istnieje ryzyko zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem imprezy i zawartymi w nim zasadami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w czasie imprezy i obowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach imprezy obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu imprezy, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 mogą zarazić się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w imprezy.

Oświadczam, że zobowiązuję się do stosowania podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.

Niniejszym zobowiązuję się, że przyjdę na imprezę zdrowa/y;

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia na imprezie.

Niniejszym oświadczam, że żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miałam/łem kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy uzyskam informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19 do niezwłocznego poinformowania organizatora imprezy o zaistniałej sytuacji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** lub osoby trzecie.

.....
data i czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA Covid-19

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, ul. Wolności 36a, 44-240 Żory. Kontakt z administratorami jest możliwy także za pomocą adresów mailowych: mosir@mosir.zory.pl
2. W Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żorach jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach ochrony zdrowia oraz zwalczania wirusa COVID-19 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 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, wynikająca z ustawy 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.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa m. in. Główny Inspektor Sanitarny, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Województwa Śląskiego,
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 dni.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania:
 - h) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
 - i) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - j) do ograniczenia przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 18 RODO,
 - k) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
 - l) do przenoszenia danych na zasadach opisanych w art. 20 RODO,
 - m) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - n) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-g) należy skontaktować się z Administratorami lub z Inspektorem Danych Osobowych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
9. Wypełnienie oświadczenia jest wytycznym przeciwepidemicznym Głównego Inspektora Sanitarnego.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.