



CENTRUM
KULTURY
I BIBLIOTEKA
PUBLICZNA
Gminy Suchy Las

Oświadczenie uczestnika prób w CKiBP (wymagania Covid-19)

Nazwa: przygotowania do cyklu pokazów tanecznych „WIOSENNE PRZEBUDZENIE”

Data.....

Imię i nazwisko (wymagane)

Numer telefonu: (wymagane)

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Wyrażam zgodę zgodnie z art. 17 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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 374). Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu uczestnictwa.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez Centrum Kultury i Bibliotekę Publiczną Gminy Suchy Las.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kultury i Biblioteka Publiczna Gminy Suchy Las, ul. Szkolna 16, 62-002 Suchy Las,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@osrodekkultury.pl,
- 3) Dane mogą być udostępnione służbom sanitarnym, w przypadku ryzyka zakażenia.
- 4) dane będą przechowywane do 20 dni od wydarzenia/spotkania/zajęć.

Podpis