

## ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

Miejscowość i data	
Imię i nazwisko	
Adres	
Aktualny numer telefonu do szybkiej komunikacji	

Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał/a Pan/i lub dziecko kontakt z osobą poddaną kwarantannie ?

TAK  NIE

Czy w ciągu ostatnich 14 dni przebywał/a Pan/i lub dziecko w krajach o dużym nasileniu zachorowań na Covid-19 ?

TAK  NIE

Czy Pan/i lub dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna) ?

TAK  NIE

Czy w ostatnich dniach miał/a Pan/i następujące objawy:

gorączka  TAK  NIE

suchy kaszel  TAK  NIE

duszności  TAK  NIE

brak apetytu i jadłowstręt  TAK  NIE

biegunka  TAK  NIE

wymioty  TAK  NIE

bóle brzucha  TAK  NIE

utrata, lub pogorszenie węchu, smaku  
(szczególnie dzieci)  TAK  NIE

zapalenie spojówek  TAK  NIE

ból gardła  TAK  NIE

zespół grypowy  TAK  NIE

Czy obecnie lub ostatnich 14 dniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK  NIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis

## OŚWIADCZENIE DOROSŁEGO UCZESTNIKA DOTYCZĄCE ŚWIADOMOŚCI RYZYKA ZAKAŻENIA PATOGENAMI PRZENOSZONYMI DROGĄ KROPELKOWĄ

### 1. Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że jestem zdrowy i nie występują u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe. Ponadto nie miałem świadomego kontaktu:

- a) z osobą chorą na koronawirusa
- b) z osobą będącą w izolacji
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

### 2. Oświadczenie o pobycie w Domu Kultury.

Oświadczam, że korzystając z zajęć podczas pandemii COVID-19: jestem świadomy/świadoma\* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

- a) dziecka
- b) rodzica/ opiekuna
- c) innym domowników

### 3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurą bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 oraz z procedurą postępowania z chorym uczestnikiem w czasie epidemii COVID-19 i zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać ich zapisów.

### 4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

### 5. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego<sup>1</sup>.

Podczas przebywania w Domu Kultury w Łapach przy ul. J. Matejki 19, pomimo zastosowania środków ochronnych, może dojść do zakażenia wirusem SARS CoV-2, lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Uczestnik w pełni akceptuje powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko powikłań COVID-19, w tym nieodwracalne uszkodzenie płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby. Uczestnik rozumie również, iż podczas wszelkich czynności związanych z działalnością Domu Kultury może dojść do powyższego zakażenia, pomimo stosowania zalecanych środków ochronnych.

**OŚWIADCZAM**, że jestem świadoma/y opisanego powyżej ryzyka podczas zajęć w Domu Kultury.

**ŚWIADOMIE** decyduję się na udział w zajęciach w Domu Kultury i odstępuję od wszelkich ewentualnych roszczeń-skarg oraz zażaleń związanych z w/w zakażeniami wobec Domu Kultury oraz instruktorów.

Podpis składam dobrowolnie.

Łapy, dnia .....

.....  
*podpis uczestnika*

**Informacja Administratora – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO**

- 1) Administratorem danych osobowych jest Dom Kultury w Łapach ul. Matejki 19, 18-100 Łapy, tel. 85 715 23 00, [kultura@dklapy.pl](mailto:kultura@dklapy.pl)
- 2) Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: [iod@dklapy.pl](mailto:iod@dklapy.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia badań temperatury ciała, które odbędą się na terenie placówki (podstawa prawna: art. 6 ust 1 pkt c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz art. 9 ust. 2 pkt i ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi lub zapewnienie wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej oraz produktów leczniczych lub wyrobów medycznych, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które przewidują odpowiednie, konkretne środki ochrony praw i wolności osób, których dane dotyczą, w szczególności tajemnicę zawodową - przepisy wydane na podstawie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i stosowne wytyczne Generalnego Inspektora Sanitarnego).
- 4) kategorie odnośnych danych osobowych członków rodziny: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, miejsce zatrudnienia, informacje o stanie zdrowia (szczególna kategoria danych osobowych), informacja o sytuacji rodzinnej;
- 5) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty publiczne, organy państwowe i inni uprawnieni w zakresie ich kompetencji;
- 6) dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;;
- 8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz umownym, a ich niepodanie może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia, wyrażona przez Panią /Pana zgoda na pomiar temperatury przez Administratora jest dobrowolna, lecz niezbędna do realizacji badania.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią ww.  
Informacją Administratora w zakresie RODO

.....  
miejsowość, data

.....  
(czytelny podpis uczestnika)