|  |
| --- |
| Oświadczenie należy złożyć **u nauczyciela** prowadzącego zajęcia |

**ZAŁACZNIK NR 1a**

Szczecin, dnia ……………… r.

**OŚWIADCZENIE**

**pełnoletniego uczestnika zajęć
Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie
w czasie pandemii.**

Ja, ……………………………………………………………. oświadczam, że nie posiadam

 (imię i nazwisko uczestnika pełnoletniego)

przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania na zajęcia w Pałacu Młodzieży - Pomorskim Centrum Edukacji w Szczecinie.

Jednocześnie oświadczam, że:

* nie mam kontaktu z osobami będącymi na kwarantannie lub w izolacji,
* jeżeli w trakcie uczęszczania do placówki nastąpi konieczność przebywania
na kwarantannie, zostanie stwierdzone lub nastąpi podejrzenie zachorowania
na COVID-19 niezwłocznie poinformuję dyrekcję jednostki o tym fakcie,
* zgadzam się na pomiar temperatury termometrem bezdotykowym w razie podejrzenia o chorobę zakaźną.

Ponadto oświadczam, że wyrażając zgodę na udział w zajęciach Pałacu Młodzieży
w Szczecinie w czasie pandemii COVID-19 jestem świadomy/a czynników ryzyka grożących zakażeniem się COVID 19 i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń
oraz występował/a z jakimikolwiek roszczeniami.

 ……………………………………

 (podpis uczestnika pełnoletniego)

**Klauzula informacyjna w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

* + - 1. Administratorem danych osobowych jest Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie. Z Administratorem można skontaktować się listownie: Al. Piastów 7, 70-327 Szczecin, e-mailowo: sekretariat@palac.szczecin.pl
			2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować: telefon: 91 852 20 93, e-mail: iod@spnt.pl
			3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. i RODO w związku z art. 5 ust. 1 oraz art. 32a ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w związku z art. 8a ust. 5 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w szczególności z uwzględnieniem zaleceń i wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego w celu podejmowania czynności zapobiegawczych i kontrolnych związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.
			4. Odbiorcami Państwa danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora oraz podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego.
			5. Dane osobowe będą przechowywane co najmniej do końca okresu, w którym uczestnik będzie uczęszczał do placówki lub do czasu wycofania zgody, zgłoszenia sprzeciwu, a w każdym razie przez okres wskazany przepisami związanymi z wypełnianiem obowiązku prawnego przez placówkę.
			6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
			7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
			8. Podanie danych osobowych jest przez Państwa dobrowolne, ale konieczne do korzystania z usług placówki. Odmowa podania danych może skutkować niemożliwością wstępu do placówki.