

Formularz zgłoszeniowy do konkursu „Pucki Mistrz Ortografii”

Wyrażam chęć udziału (imię i nazwisko) / Zgadzam się na udział mojego dziecka (imię i nazwisko).....,

adres zamieszkania

w konkursie ortograficznym „Pucki Mistrz Ortografii” , .

Nr telefonu do kontaktu

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu oraz procedurą bezpieczeństwa dotyczącą epidemii COVID-19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE L. z 2016 r., Nr 119, poz. 1)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu moich danych osobowych/danych mojego dziecka podanych w formularzu zgłoszeniowym w celu uczestniczenia w konkursie ortograficznym „Pucki Mistrz Ortografii”.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu wizerunku i danych osobowych poprzez zamieszczenie zdjęć na stronie internetowej Biblioteki, Urzędu Miasta, Szkoły Podstawowej w mediach społecznościowych tj. Facebook, Instagram, w publikacjach prasowych, kronice Biblioteki a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych w celu działalności informacyjno-promocyjnej i archiwalnej - zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. 2006.90.631 ze zm.)

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Biblioteki Publicznej im Zaślubin Polski z Morzem w Pucku;
 - Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: rodo@bibliotekapuck.pl;
- 3) dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem;
 - 3) dane nie będą udostępniane żadnym odbiorcom, oprócz określonych odrębnymi przepisami prawa;
 - 4) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania oraz do cofnięcia zgody;
 - 5) dane podaję dobrowolnie.

.....

(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

.....
Imię i nazwisko uczestnika zajęć

.....
Telefon kontaktowy

.....
Nazwa zajęć / wydarzenia

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas zajęć organizowanych w Bibliotece Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku (zwanym dalej Biblioteka).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w Bibliotece i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Biblioteki w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na terenie Biblioteki.

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) według mojej wiedzy jestem zdrowy/a i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- b) nie jestem objęty/a nadzorem epidemiologicznym, nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałem/am w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- c) w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywałem/am za granicą.

W przypadku zaistnienia którejkolwiek z wyżej wymienionych okoliczności zobowiązuję się o tym bezzwłocznie poinformować pracowników Biblioteki oraz w trybie natychmiastowym zrezygnować z uczestnictwa w zajęciach.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku, gdy okaże się, że jestem chory/a – również na odpowiedzialność karną.

.....
Data i podpis

Szanowni Państwo,

informujemy, iż 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), realizując wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce Biblioteka pobiera od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia,

nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zajęć i wydarzeń organizowanych w Bibliotece zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisów prawa w zależności od celu przetwarzania.

1. Administrator danych

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest Biblioteka Publiczna im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku, ul. Sambora 16, 84-100 Puck, email: dyrektor@bibliotekapuck.pl, tel. (58) 673-28-76.

2. Inspektor ochrony danych

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych na adres mailowy: rodo@bibliotekapuck.pl.

3. Cel przetwarzania

Poinformowanie osoby o możliwości kontaktu z osobą zakażoną SARS-CoV-2.

4. Podstawa prawna przetwarzania danych

Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze:

- 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),
- wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce.

5. Okres przechowywania danych

Dane osobowe przechowywane będą przez okres 21 dni od ich zebrania.

6. Odbiorcy danych

Odbiorcą zebranych danych osobowych są wyłącznie podmioty upoważnione do otrzymania tych danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. Główny Inspektor Sanitarny lub powiatowa stacja sanitarna.

7. Prawa osób

Macie Państwo prawo żądania: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Ponadto, macie Państwo prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, w dowolnym momencie. Wycofać się ze zgody można w formie pisemnej, wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Nazwa zajęć / wydarzenia, w którym dziecko bierze udział

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas zajęć organizowanych w Bibliotece Publicznej im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku (zwanym dalej Biblioteka).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w Bibliotece i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Biblioteki w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na terenie Biblioteki.

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) według mojej wiedzy dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- b) moje dziecko nie jest objęte nadzorem epidemiologicznym, nie przebywa na kwarantannie oraz nie miało w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- c) w ciągu ostatnich 14 dni dziecko nie przebywało za granicą,
- d) dziecko będzie przyprowadzane na zajęcia przez osobę zdrową, nieprzebywającą na kwarantannie oraz nie mającą kontaktu z osobą zarażoną.

W przypadku zaistnienia którejkolwiek z wyżej wymienionych okoliczności zobowiązuję się o tym bezzwłocznie poinformować pracownika Biblioteki oraz w trybie natychmiastowym zrezygnować z uczestnictwa dziecka w zajęciach.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną,

a w przypadku, gdy okaże się, że dziecko jest chore – również na odpowiedzialność karną.

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Szanowni Państwo,

informujemy, iż 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), realizując wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce Biblioteka pobiera od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zajęć i wydarzeń organizowanych w Bibliotece zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisów prawa w zależności od celu przetwarzania.

8. Administrator danych

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest Biblioteka Publiczna im. Zaślubin Polski z Morzem w Pucku, ul. Sambora 16, 84-100 Puck, email: dyrektor@bibliotekapuck.pl, tel. (58) 673-28-76.

9. Inspektor ochrony danych

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych na adres mailowy: rodo@bibliotekapuck.pl.

10. Cel przetwarzania

Poinformowanie osoby o możliwości kontaktu z osobą zakażoną SARS-CoV-2.

11. Podstawa prawna przetwarzania danych

Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze:

- 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),
- wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce.

12. Okres przechowywania danych

Dane osobowe przechowywane będą przez okres 21 dni od ich zebrania.

13. Odbiorcy danych

Odbiorcą zebranych danych osobowych są wyłącznie podmioty upoważnione do otrzymania tych danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. Główny Inspektor Sanitarny lub powiatowa stacja sanitarna.

14. Prawa osób

Macie Państwo prawo żądania: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

Ponadto, macie Państwo prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, w dowolnym momencie. Wycofać się ze zgody można w formie pisemnej, wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych.