

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY

Tytuł /nazwa imprezy/.....

.....

Data i godzina imprezy.....

Miejsce na które został zakupiony bilet / wejściówka /zaproszenie

.....

Imię i nazwisko uczestnika imprezy.....

.....

Miejsce zamieszkania uczestnika imprezy.....

.....

Telefon kontaktowy.....

Oświadczam , iż według mojej najlepszej wiedzy , nie jestem osobą zakażoną , nie przebywam na kwarantannie i nie znajduję się pod nadzorem epidemiologicznym.

.....

Data i podpis uczestnika

KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych

W związku z podjęciem działań prewencyjnych w zakresie rozprzestrzeniania się koronawirusa SARS –CoV-2

Na podstawie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:

.Kieleckie Centrum Kultury Pl. Moniuszki 2 b

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnił jego dane kontaktowe:

jaroslaw.ramiaczek@kck.com.pl

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:

Zapewnienia działań prewencyjnych w zakresie rozprzestrzeniania się koronawirusa , ze szczególnym uwzględnieniem ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia , ze osoba zakażona brała udział w wydarzeniu

Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są:

Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa pracowników , kontrahentów i uczestników wydarzeń na podst. Art.6 ust 1 lit.c RODO ,

Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:

Pana/Pani dane nie będą przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa.

Okres przechowywania danych:

Okres nieprzekraczający 14 dni od dnia zebrania danych

Ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
3. żądania usunięcia danych,
4. przenoszenia danych,
5. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podane przez Panią/Pana dane są:

Podane dobrowolnie .Jednocześnie Administrator zastrzega sobie prawo do nie wpuszczenia osoby uczestniczącej w wydarzeniu , lub innej osoby /wykonawcy ,członka zespołu obsługi technicznej , innej osoby towarzyszącej/ odmawiającej podpisania oświadczenia o stanie zdrowia.

Pani/Pana dane:

nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji oraz profilowaniu.

.....
Data i podpis