

Szczecin, 01.07.2021 r.

.....
Imię i nazwisko uczestnika

.....
Telefon kontaktowy do uczestnika

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Ja, niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka dotyczącego zakażeniem wirusem COVID-19 podczas wydarzeń, których organizatorem jest KLUB SENIORA” ACTIV”. Oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma istnieniem ryzyka zakażenia wirusem COVID-19, mimo zastosowania wszelkich środków ostrożności przez pracowników.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ wносиła żadnych roszczeń w stosunku do Organu realizujący program w razie zakażenia wirusem COVID-19.

Oświadczam, że na spotkania KLUBU SENIORA „ACTIV” będę uczestniczył/ uczestniczyła bez żadnych oznak infekcji.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że uczestnik, ani żadna osoba pozostająca w wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku nich żadnych innych środków związanych z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19.

Zobowiązuję się w przypadku, gdy poweźmę informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 do nie uczestnictwa w spotkaniach KLUBU SENIORA „ACTIV” oraz niezwłocznie poinformuję o tym Kierownika zadania. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wyrażam Zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Klub Seniora „ACTIV”, którego organem prowadzącym jest Stowarzyszenie Społeczno- Oświatowe „SENS” do celów niezbędnych do rekrutacji, organizacją działań przed i podczas spotkania, monitoringu, ewaluacji i kontroli (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 roku, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016 roku, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)). Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania na każdym etapie trwania zadania. Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na wykorzystywanie mojego wizerunku w celu zamieszczania ich na stronie internetowej i mediach społecznościowych.

.....
Podpis uczestnika

***właściwe podkreślić**