

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ MUZYCZNYCH

prowadzonych przez Bibliotekę i Ośrodek Kultury w Piotrkowie Kujawskim

### 1. ZGODA UCZESTNIKA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Imię i nazwisko uczestnika .....

Wyrażam wolę uczestnictwa w zajęciach:

.....

*(wpisać właściwe)*

**Nr telefonu uczestnika** .....

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem zajęć muzycznych i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim ustaleń.
2. Wyrażam zgodę na udział w zajęciach muzycznych prowadzonych przez Bibliotekę i Ośrodek Kultury w Piotrkowie Kujawskim w okresie epidemii COVID-19\*.
3. Oświadczam, iż nie widzę żadnych przeciwwskazań zdrowotnych oraz biorę pełną odpowiedzialność za swoje zdrowie podczas zajęć muzycznych.
4. Jestem świadomy/a możliwości zarażenia siebie, moich domowników, pracowników BiOK i innych osób uczestniczących w zajęciach.
5. Jestem świadomy/a iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć jak i również ich rodziny.
6. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
7. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie: gorączka, duszności, kaszel oraz nie miałem/am styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
8. W przypadku gdyby wystąpiły u mnie niepokojące objawy chorobowe zobowiązuje się do nie uczestniczenia w zajęciach.
9. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez organizatora, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19 oraz najważniejszymi numerami telefonów.
10. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury przez rozpoczęciem zajęć.
11. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych organizatora w związku z organizacją zajęć muzycznych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanitarno-Epidemiologicznej danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Biblioteki i Ośrodka Kultury w Piotrkowie Kujawskim.

Piotrków Kujawski, dnia .....

.....

*(Czytelny podpis uczestnika)*

\* dotyczy stanu epidemii