

dnia _____ 2020

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y

Nr telefonu/ e-mail:

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- 1) nie stwierdzono u mnie zarażenia / zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- 2) nie zostałem/am poddany/a obowiązkowej kwarantannie ani nadzorowi epidemiologicznemu związanym z podejrzeniem zarażenia / zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- 3) nie przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobami, wobec których wystąpiły okoliczności wskazane w punktach 1 lub 2 powyżej;
- 4) nie wystąpiły u mnie następujące objawy chorobowe takie jak: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśniowe, brak powonienia i smaku, nadzwyczajne zmęczenie.

2. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Bono Serviamus Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia/zarażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobami/osobą zakażoną/zarażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS-CoV-2 (COVID19) – mając zapewnione prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także żądania zaprzestania przetwarzania danych, pod warunkiem, że są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz że obowiązek ich przetwarzania nie wynika z obowiązujących przepisów. Oświadczam, że zostałem poinformowany, zgodnie z Rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Bono Serviamus Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu 61-848 ul. Długa 1/2) przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych w Stowarzyszeniu nadzoruje specjalnie wyznaczona do tego celu

osoba (IOD), z którą mogę się kontaktować pod adresem e-mail bonoserviamus@skpp.edu.pl lub przesyłając korespondencję na adres: Bono Serviamus Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu 61-848 ul. Długa 1/2 w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych;

4) dane będą przetwarzane przez Bono Serviamus Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego UM w Poznaniu przez okres 2 tygodni od dnia złożenia oświadczenia.

Data i godzina wydarzenia, w którym biorę udział:

II edycja wydarzenia Długa warta Poznania w dniu 7.08.2020 r. godz. 18:30-22:00.