



**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA dziecka - uczestnika wydarzenia lub imprezy
dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem SARS-CoV-2**

IMIĘ I NAZWISKO rodzica / opiekuna (czytelnie)
IMIĘ I NAZWISKO dziecka (czytelnie)
Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna

1. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:
 - a. moje dziecko / mój podopieczny nie jest osobą zakażoną **wirusem SARS-CoV-2** (obecnie nie występują u niego ani u jego domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni objawy infekcji m.in. gorączka lub stan podgorączkowy 37,2°C a 38°C, kaszel, duszności, kłopoty z oddychaniem, utrata węchu i smaku, ogólne zmęczenie, bóle mięśni i inne objawy przeziębieniowe),
 - b. zarówno dziecko, jak i nikt z jego domowników nie przebywa na kwarantannie ani nie pozostaje pod nadzorem epidemiologicznym
 - a. w ostatnich 14 dniach dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.
1. Oświadczam, że :
 - a. wyrażam zgodę na zmierzenie dziecku (przy wejściu przez pracowników Biblioteki) temperatury ciała termometrem bezdotykowym,
 - b. zapoznałem dziecko z środkami bezpieczeństwa związanymi z przeciwdziałaniem zarażeniu **wirusem SARS-CoV-2**, obowiązującymi w Miejskiej i Powiatowej Bibliotece Publicznej w Nowym Tomyślu i poinformowałem/-am o bezwzględnej konieczności ich stosowania.
2. Zobowiązuję się również do niezwłocznego przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie 14 dni po wydarzeniu:
 - a. pojawiły się zmiany w stanie zdrowia dziecka lub jego domowników, które mogą wskazywać na zakażenie **wirusem SARS-CoV-2**,
 - b. dziecko i jego domownicy zostali objęci kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym,
- c. wystąpiły zmiany w zakresie podanych moich danych kontaktowych.
3. Oświadczenie składam w związku z udziałem dziecka w organizowanym w Miejskiej i Powiatowej Bibliotece Publicznej w Nowym Tomyślu w dniu wydarzeniu:
.....
4. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej i cywilno-karnej potwierdzam prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość i data:
Podpis uczestnika:

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), a także stosownymi aktami wykonawczymi informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska i Powiatowa Biblioteka Publiczna w Nowym Tomyślu (POLITYKA PRYWATNOŚCI związana z przetwarzaniem danych osobowych w Miejskiej i Powiatowej Bibliotece Publicznej w Nowym Tomyślu dostępna na <https://bibliotekant.pl/o-nas/polityka-prywatnosci-2/>)
2. W związku z panującą epidemią wirusa SARS – Cov – 2 informujemy, że Pana/-i dane osobowe mogą zostać udostępnione Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Nowym Tomyślu.
3. Dane osobowe uzyskiwane od Pana/ -i przy wejściu będą przechowywane przez okres 14 dni od chwili ich pozyskania, tj. od dnia organizacji wydarzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w wydarzeniu.