

Kraków, dn. ....2021r.

.....  
.....  
(Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....  
.....  
(Imię i nazwisko uczestnika)

## DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

*Proszę zaznaczyć krzyżykiem poszczególne kratki na znak zgody.*

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka..... w Balu Wszystkich Świętych dnia 28.10.2021 od 17.00-19.00 odbywającym się w Liceum Pijarów przy ul. Akacjowej 5 w Krakowie.
- Wyrażam na samodzielny powrót/ Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót.
- Niniejszym oświadczam, że: moje dziecko nie jest objęte kwarantanną, nadzorem epidemiologicznym ani nie mam podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (lub innym genotypem wirusa wywołującym COVID-19); mój stan zdrowia jest dobry i nie przejawia żadnych oznak chorobowych (np. podwyższona temperatura, kaszel, katar, problemy z oddychaniem). Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania organizatorów o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie SARS-CoV-2 (lub innego genotypu wirusa wywołującego COVID-19) niezwłocznie po ich wystąpieniu.
- Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w Centrum Kultury Calasanz Kraków Olsza przy Parafii Najświętszego Imienia Maryi w Krakowie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.  
 TAK
- Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać Procedury bezpieczeństwa w Centrum Kultury Calasanz Kraków Olsza w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.  
 TAK
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów.  
 TAK
- Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.  
 TAK
- Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez Centrum Kultury Calasanz Kraków Olsza wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia mojego dziecka, jak i członków mojej rodziny oraz osób najbliższych koronawirusem (COVID-19) w związku z posłaniem mojego dziecka na zajęcia do Centrum.
- TAK

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY** Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Parafia Najświętszego Imienia Maryi w Krakowie w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS-CoV-2 (COVID-19 lub inne jego odmiany) – 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), że:1) administratorem moich danych osobowych jest Parafia Najświętszego Imienia Maryi w Krakowie ul. Dzielskiego 1, 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;3) dane będą przetwarzane przez Parafia Najświętszego Imienia Maryi w Krakowie od daty odbycia się wydarzenia do jego zakończenia.

.....  
.....  
(data/podpisy rodziców/prawnych opiekunów)