



— Warminian —  
**WYLEGARNIA  
RĘKODZIEŁA**



**KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU  
„WARMIŃSKA WYLEGARNIA RĘKODZIEŁA”  
dofinansowanego ze środków Narodowego Centrum Kultury  
w ramach programu „Kultura- Interwencje 2020”.**

Deklaruję udział w projekcie „Warminian Wax Museum” zgodnie z regulaminem i chcę uczestniczyć w zajęciach w:

<b>Barkweda</b> <input type="checkbox"/>	<b>Bukwałd</b> <input type="checkbox"/>	<b>Frąckzi</b> <input type="checkbox"/>
<b>Kieźliny</b> <input type="checkbox"/>	<b>Gady</b> <input type="checkbox"/>	<b>Spręcowo</b> <input type="checkbox"/>

**I. DANE UCZESTNIKA – PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b> (rodzica lub opiekuna w przypadku osób niepełnoletnich+ imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)	
<b>ADRES E-MAIL</b> (rodzica lub opiekuna w przypadku osób niepełnoletnich)	



# Warminian WYLĘGARNIA RĘKODZIEŁA



## II. INFORMACJA UCZESTNIKA (RODZICÓW /OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA

(prosimy o dobrowolne podanie informacji, czy uczestnik choruje, czy przyjmuje na stałe leki, szczególne zalecenia lub przeciwwskazania celem zapewnienia uczestnikom odpowiedniego bezpieczeństwa podczas warsztatów).

## III. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

Zapoznałem(a) się z Regulaminem projektu „WARMIŃSKA WYLĘGARNIA RĘKODZIEŁA” dofinansowanego ze środków Narodowego Centrum Kultury w ramach programu „Kultura-Interwencje 2020” oraz akceptuję warunki udziału w nim, w tym procedury bezpieczeństwa.

.....  
data, podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach i Narodowe Centrum Kultury (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych t.j Dz.U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm. oraz 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu realizacji projektu Warminian Wylęgarnia Rękodzieła.

Oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych dotyczących potrzeb lub stanu zdrowia mojego uczestnika (zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a RODO) przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w trakcie trwania zajęć.

.....  
podpis

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o tym, że:

- 1) administratorem w/w danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach, ul. Olsztyńska 28, 11-001 Dywity,
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych – gokdywity@wp.pl
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji umowy zawartej przez strony – na podstawie art. 23 ust. 1 pkt. 3 i 4 ustawy o ochronie danych osobowych oraz art. 6 ust. 1 lit. b i e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
- 4) dane osobowe będą przetwarzane przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach i Narodowe Centrum Kultury



# Warminian WYLĘGARNIA RĘKODZIEŁA



- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny dla realizacji umowy oraz przewidziany w przepisach prawa,
- 6) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 7) przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i usunięcia swoich danych; jak również do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem umownym i warunkiem zawarcia umowy, a brak ich podania uniemożliwia zawarcie umowy.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą

.....  
podpis

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach i Narodowe Centrum Kultury mojego wizerunku w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących projekt.

.....  
podpis

## **OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA LUB RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że .....

( nazwisko i imię dziecka , lub pełnoletniego uczestnika zajęć)

nie miał/a miałem/ kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia uczestnika jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nie typowe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w projekcie Warminian Wylęgarnia Rękodzieła w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie moje, mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

mimo wprowadzonych w GOK obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie realizacji działań może dojść do zakażenia COVID 19

w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w GOK (nie tylko na terenie)



# — Warmińska — WYLĘGARNIA RĘKODZIEŁA



pracownik/dziecko/rodzic dziecka /uczestnik zajęć zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 dniową kwarantannę.

☒ w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie, dziecka, jego rodziców, uczestnika projektu lub pracownika GOK zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

☒ w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby /uczestnika zajęć z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny dziecka oraz stosowne służby i organy.

☒ Uczestnik projektu GOK nie jest /jest (niewłaściwie skreślić) uczulony na wszelkie środki dezynfekujące. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się uczestnika na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, dyrektora ani pracowników placówki, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
podpis

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/ni oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę przez czas trwania zagrożenia epidemicznego spowodowanego chorobą COVID-19 do badania temperatury ciała uczestnika projektu ..... przy użyciu termometru bezdotykowego każdego dnia przed wejściem na warsztatach oraz w trakcie pobytu w działaniach projektowych. Powyższa zgoda ma na celu realizowanie przez GOK działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....  
podpis