KARTA UCZESTNIKA WARSZTATÓW CERAMICZNYCH

w Ośrodku Rzemiosł Zapomnianych w Gadach

w terminie: ☐ **20.08.22r. i 10.09.22r**. (soboty) w godz. 17:00 – 20:00

☐ **21.08.22r. i 11.09.22r.** (niedziele) w godz. 17:00 – 20:00

Deklaruję udział w wymienionych powyżej zajęciach oraz zobowiązuję się do wniesienia jednorazowej wpłaty w wysokości **80 zł** najpóźniej **7 dni** przed rozpoczęciem warsztatów na konto: **WBS 79 8857 0002 3001 0006 3991 0001**; w tytule przelewu prosimy wpisywać imię i nazwisko - warsztaty ceramiczne.

DANE UCZESTNIKA – PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 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), w celu organizacji warsztatów GOK w Dywitach w sezonie 2021/2022.

…….

data, 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 nie są przekazywanie innym odbiorcom,
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.
9) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą

……

data, podpis

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach mojego wizerunku w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących wydarzenie.

……..

data, podpis

Zapoznałam/em się z Regulaminem Pracowni Ceramicznej oraz akceptuję jego warunki, w tym procedury bezpieczeństwa.

……..

data, podpis

Oświadczam, że chcę otrzymywać drogą elektroniczną newsletter Gminnego Ośrodka Kultury w Dywitach z informacjami o działalności GOK, w tym organizowanych wydarzeniach, warsztatach i zajęciach.

……

data, podpis

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

Oświadczam, że nie miałem/am 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 Warmińska Wylęgarnia Rękodzieła w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie 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) 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 uczestnika warsztatów 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 uczestnika zajęć przez prowadzącego, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostają powiadomione stosowne służby i organy.
- Uczestnik projektu GOK nie jest /jest (niewłaściwe skreślić) uczulone 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.

.....
data, podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę przez czas trwania zagrożenia epidemicznego spowodowanego chorobą COVID-19 do badania temperatury ciała przy użyciu termometru bezdotykowego każdego dnia przed wejściem na warsztaty. Powyższa zgoda ma na celu realizowanie przez GOK działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....
data, podpis