

O P E R A
WROCLAWSKA

Wrocław, dnia.....2021 r.

Imię i nazwisko:
Nr telefonu/ lub e-mail:.....
Nazwa i data wydarzenia:.....

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA ARTYSTYCZNEGO ORGANIZOWANEGO PRZEZ OPERĘ WROCLAWSKĄ

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS-CoV-2, na podstawie wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszego oświadczenia:

1. Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:
 - 1) Jestem zdrowa/-y, nie posiadam objawów charakterystycznych dla osoby zarażonej wirusem SARS-CoV-2, takich jak: kaszel, podwyższona temperatura ciała, utrata smaku i węchu, problemy z oddychaniem;
 - 2) Nie przebywam na kwarantannie, nie jestem objęta/-y izolacją w związku z zakażeniem SARS-CoV-2;
 - 3) Nie miałam/-em w okresie ostatnich 10 dni kontaktu z osobą zakażoną SARS-CoV-2.
2. Zobowiązuję się do zakrywania ust i nosa maseczką ochronną oraz do dezynfekcji rąk przy wejściu do budynku, w którym odbywa się wydarzenie artystyczne.
3. W przypadku, gdy w ciągu 10 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu artystycznym organizowanym przez Operę Wrocławską wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także Operę Wrocławską na adres mailowy: **opera@opera.wroclaw.pl** oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań Głównego Inspektora Sanitarnego. Więcej informacji pod adresem: <https://www.gov.pl/web/koronawirus> lub <https://www.gov.pl/web/gis>

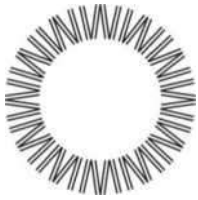
Czytelny podpis/podpis opiekuna

OŚWIADCZENIE DOBROWOLNE

Dobrowolnie oświadczam, że jestem osobą zaszczepioną przeciwko COVID-19, tj. posiadam zaświadczenie o wykonaniu szczepienia ochronnego przeciwko COVID-19 szczepionką, która została dopuszczona do obrotu w Unii Europejskiej i upłynęło co najmniej 14 dni od tego szczepienia.

Złożenie niniejszego oświadczenia jest w pełni dobrowolne i nie jest wymagane w związku z uczestnictwem w wydarzeniu artystycznym organizowanym przez Operę Wrocławską

Czytelny podpis/podpis opiekuna



OPERA
WROCLAWSKA

1. Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Opera Wrocławska, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Świdnicka 35, 50-066 Wrocław.

Może się Pani/Pan skontaktować z Operą Wrocławską pisząc na adres: ul. Świdnicka 35, 50-066 Wrocław

2. Inspektor Ochrony Danych

Opera Wrocławska wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Pani/Panu praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: ul. Świdnicka 35, 50-066 Wrocław
- przez e-mail: iod@opera.wroclaw.pl

3. Cele przetwarzania Pani/Pana danych osobowych

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu organizacji wydarzeń artystycznych oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia ich uczestników w czasie ich trwania w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

4. Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu:

- podjęcia działań przed zawarciem umowy uczestniczenia w wydarzeniach artystycznych i jej dalszej realizacji (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
- ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d RODO);
- wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
- ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przez poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi (art. 9 ust.2 lit. I RODO)

5. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych:

w odniesieniu do danych przetwarzanych w związku z zawarciem umowy przez okres jego obowiązywania i 5 lat po jego wygaśnięciu w celach dalszej archiwizacji.

6. Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przekazywane będą podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, mogą być także przekazywane organizacjom lub/i instytucjom niezbędnym do świadczenia czynności wolontariatu.

7. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Pani/Panu i następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- prawo do przenoszenia danych;
- prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania

Aby skorzystać z powyższych praw, proszę skontaktować się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).

Prawo wniesienia skargi do organu Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych.

Miejscowość, data i podpis