**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKÓW**

**zajęć edukacyjnych** **na terenie Muzeum Łazienki Królewskie w Warszawie**

**OPIEKUN GRUPY ZORGANIZOWANEJ (KOLONII, PÓŁKOLONII itp.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(imię i nazwisko, numer telefonu lub adres e-mail)*

1. Niniejszym oświadczam, że:

1) jestem opiekunem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa, miejsce i termin kolonii/półkolonii)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) w grupie jest

 *(liczba dzieci i wiek, liczba opiekunów*)

3) organizator kolonii/półkolonii zapewnia następujące środki ostrożności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Świadomy(a) istniejącego zagrożenia epidemicznego oraz zasad bezpieczeństwa wprowadzonych w celu przeciwdziałania COVID-19 oświadczam, że ani ja, ani pozostali opiekunowie grupy, ani uczestnicy kolonii/półkolonii, biorący udział w zajęciach edukacyjnych na terenie Muzeum Łazienki Królewskie w Warszawie:
2. według swojej najlepszej wiedzy nie jesteśmy osobami zakażonymi wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19;
3. nie przebywamy na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
4. zarówno my, jak i nasi domownicy nie mają objawów ostrej infekcji (np. podwyższona temperatura ciała, kaszel, duszności bóle mięśni, bóle gardła, biegunka), które mogłyby wskazywać na COVID –19.
5. Ponadto:
6. zobowiązuję się do przestrzegania zasad sanitarnych, porządkowych i bezpieczeństwa oraz poleceń pracowników Muzeum Łazienki Królewskie związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, oraz egzekwowania przestrzegania tych zasad przez moich podopiecznych i pozostałych opiekunów;
7. jestem świadomy(a), iż osoba nieprzestrzegająca zasad, o których mowa w pkt 1 powyżej, będzie musiała opuścić natychmiast miejsce organizowania zajęć edukacyjnych.

Rozumiem, że w trakcie zajęć edukacyjnych, pomimo zastosowania środków ochronnych, istnieje podwyższone ryzyko zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i akceptuję powyższe ryzyko zakażenia.

Równocześnie oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania przez Muzeum Łazienki Królewskie danych osobowych podanych w niniejszym oświadczeniu oraz przysługujących mi w związku z tym prawach.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

Oświadczam, że uczestnicy kolonii/półkolonii pozostają pod stałą obserwacją medyczną i nie wykazują objawów ostrej infekcji (np. podwyższona temperatura ciała, kaszel, duszności bóle mięśni, bóle gardła, biegunka), które mogłyby wskazywać na COVID –19.

*--------------------------------------------------------------------*

*(data, podpis i pieczątka osoby sprawującej opiekę medyczną nad grupą)*

 **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – dalej RODO − informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Uczestników jest Muzeum Łazienki Królewskie w Warszawie, adres: ul. Agrykola 1, 00-460 Warszawa, wpisane do Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pod nr 108/2018 („Administrator”);
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Uczestnik może skontaktować się w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw pod adresem e-mail: iod@lazienki-krolewskie.pl lub pisemnie, przesyłając korespondencję na adres Muzeum tj.: ul. Agrykola 1, 00-460 Warszawa;
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia bezpieczeństwa epidemicznego, w tym umożliwienia kontaktu z Uczestnikiem oraz ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenia epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danych Zajęciach edukacyjnych – podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit d oraz art. 9 ust. 2 lit i RODO;
4. dane osobowe będą przetwarzane przez okres **2 tygodni** od zakończenia Zajęcia edukacyjnego;
5. każdej osobie, której dane dotyczą przysługują następujące uprawnienia do żądania:
6. dostępu do swoich danych osobowych,
7. sprostowania swoich danych osobowych,
8. usunięcia swoich danych osobowych,
9. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
10. przenoszenia swoich danych osobowych,
11. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
12. wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - więcej informacji dotyczących tego uprawnienia dostępne pod adresem: <https://uodo.gov.pl/pl/p/skargi>.
13. Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione uprawnionym na podstawie przepisu prawa organom i służbom, w tym służbom sanitarno-epidemiologicznym;
14. dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania), mogący wywoływać wobec Państwa skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Państwa sytuację;
15. podanie danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa w Zajęciach edukacyjnych oraz ich organizacji w sposób zapewniających bezpieczeństwo Uczestników.