

IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
E-MAIL	

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, że:

1. biorę pełną odpowiedzialność za podjętą przez siebie decyzję związaną z uczestnictwem w zajęciach Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Grodzisku Mazowieckim, organizowanych przez Stowarzyszenie Europa i My;
2. zapoznałam/łem się z *Procedurą bezpieczeństwa podczas zajęć Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Grodzisku Mazowieckim w warunkach podwyższonego reżimu sanitarnego dotyczącego ochrony przed koronawirusem SARS-CoV-2* i zobowiązuję się ją przestrzegać;
3. jestem świadoma/y czynnika ryzyka wystąpienia COVID-19 u mnie, moich domowników, słuchaczy UTW i innych osób przebywających podczas zajęć Uniwersytetu Trzeciego Wieku. Mam świadomość, że podanie nieprawdziwych informacji może mieć wpływ na zdrowie i życie pozostałych słuchaczy UTW, jak i wszystkich osób z nimi zamieszkujących;
4. oświadczam, że według mojej wiedzy jestem zdrowa/y, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
5. informuję, że ani ja, ani żaden z moich domowników nie miał kontaktu z osobą o potwierdzonym zakażeniu koronawirusem, nikt z członków najbliższej rodziny nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie jest hospitalizowany z powodu COVID-19, nie przebywał w ciągu ostatnich 2 tygodni za granicą;
6. zobowiązuję poinformować koordynatora UTW w razie zaobserwowania u mnie niepokojących objawów zdrowotnych związanych z zarażeniem COVID-19 lub po poddaniu kwarantannie albo izolacji mnie lub któregoś z domowników;
7. wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych terenowej jednostce Sanepidu w przypadku potwierdzenia zakażenia COVID-19 wśród osoby/osób współuczestniczących w zajęciach UTW;
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Pełna klauzula znajduje się na stronie www.utw-grodzisk.pl

Grodzisk Mazowiecki,2020 r.

.....
czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie