DATA WARSZTATÓW	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA DZIECKA	
NR TELEFONU DO KONTAKTU	

ZGODA RODZICÓW
NA UDZIAŁ DZIECKA W WARSZTATACH LETNIEJ SZTUKI MY tworzyMy
ORGANIZOWANYCH W GALERII I OŚRODKU PLASTYCZNEJ TWÓRCZOŚCI DZIECKA W TORUNIU
W OKRESIE TRWANIA STANU EPIDEMII COVID-19

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

w stacjonarnych zajęciach plastycznych realizowanych w Galerii i Ośrodku Plastycznej Twórczości Dziecka i przyjmuję do wiadomości, że w związku z występującym na terenie kraju ryzykiem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 zajęcia te prowadzone będą w trybie reżimu sanitarnego, co wiąże się z koniecznością dostosowania się do obowiązujących w GiOPTD zasad bezpieczeństwa w okresie pandemii.

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy moje dziecko ani żaden członek rodziny z jego najbliższego otoczenia nie jest osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2, nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem oraz że nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym. Jeżeli wystąpią u niego objawy chorobowe, nie weźmie udziału w zajęciach i poinformuję o powyższym Galerię i Ośrodek Plastycznej Twórczości Dziecka w Toruniu.

Jednocześnie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i kontaktowych (imię i nazwisko, nr telefonu) w celu ewentualnego umożliwienia kontaktu po zakończeniu zajęć.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Galeria i Ośrodek Plastycznej Twórczości Dziecka w Toruniu, ul. Rynek Nowomiejski 17,
2) kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@galeriadziecka.com
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w warsztatach Letniej sztuki My tworzyMy, w których uczestniczyło dziecko.
4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa w tym Państwowy Inspektor Sanitarny,
5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 2-ch tygodni,
6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych,
7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Danych Osobowych,
8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w warsztatach.

……..
CZYTELNY PODPIS RODZICA

Oświadczenie o stanie zdrowia (szczególna kategoria danych osobowych) jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego. Wynika to z przepisów prawa i jest zgodne z art.17 ustawy 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 (DZ.U. z 2020 r. poz.374)