

## OŚWIADCZENIE

Warszawa, dnia ..... 2020 r.

Ja, niżej podpisany/podpisana\* .....

nr tel. ....

adres e-mail .....

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/zapoznałam\* się z *Zasadami działania Domu Sztuki SMB „Jary”, obowiązującymi w okresie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2 w Polsce.*
- Według mojej najlepszej wiedzy jestem zdrowy/zdrowa\*. To samo dotyczy osób mieszkających wraz ze mną.
- Nie przebywam na kwarantannie, nie mam objawów mogących świadczyć o zakażeniu wirusem SARS-CoV-2. To samo dotyczy osób mieszkających wraz ze mną.
- W ostatnich 14 dniach nie miałem/miałam\* styczności z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub przebywającą na kwarantannie. To samo dotyczy osób mieszkających wraz ze mną.
- W przypadku pojawienia się u mnie, bądź u osoby lub osób mieszkających wraz ze mną, objawów mogących świadczyć o zakażeniu wirusem SARS-CoV-2, bezzwłocznie zawiadomię o tym Dom Sztuki SMB „Jary” w Warszawie i powstrzymam się od przychodzenia do placówki.

Data ..... Podpis czytelny .....

---

Informujemy, iż Administratorem Pana/Pani\* danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowo-Budowlana „Jary” z siedzibą w Warszawie przy ul. Surowieckiego 12, 02-785 Warszawa; NIP 525 001 17 05; KRS 0000079817, dane kontaktowe: tel. 22 641 66 04; adres e-mail [info@smbjary.waw.pl](mailto:info@smbjary.waw.pl).

1. Dane Pana/Pani\* zamieszczone powyżej tj. **imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail** będą przetwarzane przez Administratora na podstawie art. 17

ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, i innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374) tzw. Specustawy, w związku z art. 9 ust. 2. lit. i) oraz art. 6 ust. 1 lit. d) Rozporządzenia 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.

2. Wskazane przez Pana/Panią\* dane mają na celu ułatwienia służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.
3. W przypadku informacji o możliwości pojawienia się zagrożenia epidemiologicznego, dane te zostaną udostępnienie na podstawie przepisów prawa Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
4. Pozyskane przez administratora dane będą przechowywane przez okres uczęszczania przez Pana/Panią\* na zajęcia w Domu Sztuki SMB „Jary” w Warszawie, po czym zostaną usunięte.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Data ..... Podpis czytelny .....

\*niepotrzebne skreślić