

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA REKOLEKCJI
(w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

Ja:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA REKOLEKCJI	
NUMER TELEFONU DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU	

Oświadczam, że:

1. w ostatnich dwóch tygodniach nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2
2. ja oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie jestem objęty nadzorem epidemiologicznym (nie przebywam na kwarantannie),
3. mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych mogących świadczyć o zakażeniu wirusem SARS-CoV-2 (np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe),
4. obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach w/w objawy nie występują/występowały u kogoś z moich domowników,
5. jeżeli wystąpią u mnie objawy choroby (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe) nie wezmę udziału w wydarzeniu,
6. jeśli podczas spotkania wystąpią u mnie objawy choroby, poinformuję o tym Punkt medyczny.

Ponadto potwierdzam, że zapoznałem/am się i zobowiązuję się do postępowania zgodnie z:

- Regulaminem rekolekcji w związku z wystąpieniem stanu epidemii;
- Procedurą postępowania na wypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- Szczegółową procedurą dotyczącą zasad postępowania w przypadku podejrzenia u uczestnika rekolekcji zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- Polityką prywatności.

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Katolickie Stowarzyszenie Ewangelizacyjne POSŁANIE w celu organizacji rekolekcji w czasie epidemii, w szczególności procedury postępowania na wypadek zakażenia SARS-CoV-2. Przedmiotem przetwarzania będą informacje ujęte w oświadczeniu: dane identyfikujące, informacje o stanie zdrowia, dane kontaktowe oraz udostępnienie ich Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu.

Toruń, dnia.....

.....

(podpis uczestnika rekolekcji)