

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

Ja:

Oświadczam, że:

1. nie przejawiam żadnych oznak chorobowych mogących świadczyć o zakażeniu wirusem Covid-19 (np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe),

2. 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,

3. nie jestem objęty kwarantanną ani izolacją domową.

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

- Regulamin 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. Wyrażam zgodę na ich udostępnienie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, na wypadek prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego.

Toruń, dnia.....

.....

(podpis uczestnika rekolekcji)