



**Silesia
Film**

Załącznik nr: 2
do Regulamin warunków uczestnictwa w wydarzeniach kulturalnych organizowanych w Kinach Instytucji Filmowej „Silesia-Film” z siedzibą w Katowicach, związanych z przeciwdziałaniem wirusa SARS-CoV-2

DATA I GODZINA WYDARZENIA:

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA WYDARZENIA W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMII COVID-19

JA, NIŻEJ PODPISANA/Y _____ - rodzic/opiekun prawny uczestnika wydarzenia/opiekun grupy _____

(imię i nazwisko dziecka/ podopiecznego)

Nr telefonu: _____ **lub/i, e-mail:**

I. OŚWIADCZAM, ŻE WEDŁUG MOJEJ NAJLEPSZEJ WIEDZY:

1. Moje dziecko/mój podopieczny nie jest osobą zakażoną wirusem SARS-COV-2 oraz nie wykazuje objawów charakterystycznych dla zakażonych wirusem SARS-COV-2.
2. Moje dziecko/mój podopieczny nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
3. Jeżeli u mojego dziecka/mojego podopiecznego wystąpią objawy choroby COVID-19 nie weźmie on udziału w wydarzeniu oraz zobowiązuję się poinformować o tym kino należące do Instytucji Filmowej „Silesia-Film”.
4. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia udziału mojego dziecka/podopiecznego w wydarzeniu organizowanym przez Instytucję Filmową „Silesia-Film” wystąpią u niego objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także organizatora wydarzenia na adres mailowy: info@silesiafilm.com oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS (<https://www.gov.pl/web/koronawirus>)
5. Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Instytucji Filmowej „Silesia-Film” w Katowicach w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na terenie kina.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem warunków uczestnictwa w wydarzeniach kulturalnych organizowanych w Kinach Instytucji Filmowej „Silesia-Film” w Katowicach, związanych z przeciwdziałaniem wirusa SARS-CoV-2 obowiązującego w kinach Instytucji i zobowiązuję się do zapoznania mojego dziecka/podopiecznego z zasadami wynikającymi z powyższego Regulaminu.

II. WYRAŻAM ZGODĘ NA:

umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Instytucji Filmowej „Silesia Film” w Katowicach – w celu przekazania na żądanie właściwych miejscowo służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS–CoV–2 (COVID-19).

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, zgodnie z Rozporządzeniem RODO, że:
 - a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytucja Filmowa „Silesia-Film” z siedzibą w Katowicach, ul. Górnicza 5, tel.: (32) 206-88-61, adres e-mail: info@silesiafilm.com;
 - b) dane osobowe przetwarzane są na podstawie przepisów prawa w zależności od celu przetwarzania.

III.CEL PRZETWARZANIA:

Poinformowanie osoby o możliwości kontaktu z osobą zakażoną SARS-CoV-2

1. Art. 9 ust. 2 lit. i) w zw. z art. 6 ust 1 lit. c) i e) rozporządzenia RODO - celem zapobiegania i zwalczania epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2, w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze; art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu zawarcia, realizacji i rozliczenia umowy oraz realizacji udziału uczestnika w wydarzeniu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Administratora: e-mail: daneosobowe@silesiafilm.com .
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od daty wydarzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w wydarzeniu.

IV. DOBROWOLNIE OŚWIADCZAM, ŻE (zaznacz właściwe)

- moje dziecko/mój podopieczny jest w pełni zaszczepiony przeciw COVID-19 i posiada aktualny Unijny Certyfikat COVID (UCC);
- moje dziecko/mój podopieczny nie jest zaszczepiony przeciw COVID-19.

data, czytelny podpis