Siemianowickie Centrum Kultury

w Siemianowicach Śląskich

ul. Niepodległości 45, 41 -106 Siemianowice Śląskie

tel. 32 2287280

**KWESTIONARIUSZ**

**oceny ryzyka epidemiologicznego**

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia pracowników oraz osób przebywających w Siemianowickim Centrum Kultury w Siemianowicach Śląskich zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie kwestionariusza.

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………………….

**PESEL:** ……………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania:** …………………………………………………….

**Telefon:** …………………………………………………….

1. Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą? **UWAGA:** jeśli odpowiedź jest TAK – proszę podać kraj/region pobytu.

TAK/NIE ………………………………………………………….

1. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? **UWAGA**: jeśli odpowiedź jest TAK – proszę podać kraj/region pobytu.

TAK/NIE ………………………………………………………..

1. Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK/NIE

1. Czy w Pana/Pani najbliższym otoczeniu jest potwierdzony przypadek COVID-19?

TAK/NIE

*Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.*

W przypadku wystąpienia nowych okoliczności dotyczących powyższych pytań, w trosce o bezpieczeństwo pracowników Siemianowickiego Centrum Kultury w Siemianowicach Śląskich zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach.

…………………………………………… ……………………………………………

 MIEJSCOWOŚĆ, DATA PODPIS

**Klauzula informacyjna RODO:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Siemianowickiego Centrum Kultury w Siemianowicach Śląskich przy ul. Niepodległości 45.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Siemianowickim Centrum Kultury w Siemianowicach Śląskich jest Pan Krzysztof Mrowiec (dane kontaktowe – tel. 32 2287280 wew. 25, e-mail: iodsiemck.pl)
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres miesiąca od daty ich udostępnienia.
4. Przetwarzanie danych szczególnych, w tym dotyczących stanu zdrowia, jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego (art. 9 ust. 2 lit. i RODO).
5. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełniania obowiązków udostępnienia danych i informacji względem służb sanitarnych wynikającego z art. 5 ust. 1 pkt 4 ustawy z 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1239 ze zm., ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Pan/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą przekazywane do państw trzecich.

Oświadczam niniejszym, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO.

 …………………………………………… ……………………………………………

 MIEJSCOWOŚĆ, DATA PODPIS