

Świdnica, 10.10.2020

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

.....

telefon..... adres email.....

#### OŚWIADCZENIE

**Zgodnie z Wytocznymi Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwa Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce oświadczam, że wg. mojej wiedzy ja niżej podpisany / moje dziecko\* nie jestem / nie jest osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nie przebywa/m na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.**

**Niniejsze oświadczenie składam w związku ze swoim / z jego uczestnictwem\* w NOCY BIBLIOTEK 2020 odbywającej się w dniu 10.10.2020 r.**

.....  
Podpis czytelny uczestnika/Podpis opiekuna prawnego

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani / Pana/ dziecka danych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Cypriana Kamila Norwida w Świdnicy, z siedzibą w Świdnicy, ul. Franciszkańska 18.
2. Miejska Biblioteka w Świdnicy powołała Inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem: nr tel. 609 010402 lub email: Krzysztof.olejniczak@comars.pl
3. Pani / Pana/ dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu
4. Pani / Pana/ dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do krajów poza Europejski Obszar Gospodarczy.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani / Pana/ dziecka dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.
6. Odbiorcami Pani / Pana/ dziecka danych mogą być służby sanitarne tak by ułatwić prowadzenie dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.
7. Pani / Pana/ dziecka dane osobowe będą przetwarzane **przez okres 2 tygodni** od zakończenia wydarzenia, w którym osoba brała udział, a następnie niszczone.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla potrzeb zawarcia oraz realizacji umowy. W przypadku odmowy podania danych, nie będzie możliwa realizacja poszczególnych celów wskazanych wyżej.
11. Przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

*\*właściwe podkreślić*

#### Klauzula informacyjna RODO dla Uczestników

1. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o tym, że:
2. Administratorem Pani / Pana/ dziecka danych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Cypriana Kamila Norwida w Świdnicy, z siedzibą w Świdnicy, ul. Franciszkańska 18.
3. Miejska Biblioteka w Świdnicy powołała Inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem: nr tel. 609 010402 lub mail: krzysztof.olejniczak@comars.pl
4. Pani / Pana/ dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu
5. Pani / Pana/ dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do krajów poza Europejski Obszar Gospodarczy.
6. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani / Pana/ dziecka dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.
7. Odbiorcami Pani / Pana/ dziecka danych mogą być służby sanitarne tak by ułatwić prowadzenie dochodzenia epidemiologicznego na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.
8. Pani / Pana/ dziecka dane osobowe będą przetwarzane **przez okres 2 tygodni** od zakończenia wydarzenia, w którym osoba brała udział, a następnie niszczone.
9. Podanie danych nie jest obowiązkowe.
10. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla potrzeb zawarcia oraz realizacji umowy. W przypadku odmowy podania danych, nie będzie możliwa realizacja poszczególnych celów wskazanych wyżej.
13. Przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

#### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych / danych mojego dziecka\* .....  
w zakresie imię, nazwisko, telefon, email w celu prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego  
**w związku ze swoim / z jego uczestnictwem w NOCY BIBLIOTEK 2020 odbywającej się w dniu 10.10.2020 r.**

.....  
Podpis czytelny uczestnika/Podpis opiekuna prawnego

*\*właściwe podkreślić*

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że:**

1. Administratorem Pani / Pana/ dziecka danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna w Świdnicy ul. Franciszkańska, 58 -100 Świdnica tel: 74/640-09-46, mail: [mhb@mbp.swidnica.pl](mailto:mhb@mbp.swidnica.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. 609010402 lub adresem email: [krzysztof.olejniczak@comars.pl](mailto:krzysztof.olejniczak@comars.pl)
3. Dane osobowe Pani / Pana/ dziecka są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych.
4. Posiada Pani / Pana/ dziecka prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody.
5. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
7. Pani / Pana/ dziecka dane osobowe w zakresie obejmującym imię, nazwisko, nr telefonu, adres email, wizerunek będą przetwarzane wyłącznie w celu uczestnictwa w wydarzeniu.
8. Nie wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie: Imię, nazwisko, wizerunek, telefon, adres email skutkować będzie brakiem możliwości uczestnictwa w wydarzeniach.
9. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Oświadczenie Uczestnika:**

**Tak\***

**Nie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych / danych mojego dziecka\* w zakresie: Imię, nazwisko, nr telefonu, adres email w celu uczestnictwa w wydarzeniach, w ramach **NOCY BIBLIOTEK 2020 odbywającej się w dniu 10.10.2020 r.**

.....  
*Podpis Uczestnika/ w przypadku osoby niepełnoletniej  
rodzica/opiekuna prawnego*

**Tak\***

**Nie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych / danych mojego dziecka\* w zakresie obejmującym wizerunek wyłącznie w celu promocji NOCY BIBLIOTEK 2020 odbywającej się w dniu 10.10.2020 r. na stronach internetowych oraz fanpag'ach Miejskiej Biblioteki Publicznej w Świdnicy oraz głównego organizatora akcji, Fundacji Centrum Edukacji Obywatelskiej z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 10.

.....  
*Podpis Uczestnika/ w przypadku osoby niepełnoletniej  
rodzica/opiekuna prawnego*

*\*właściwe podkreślić*