

ANKIETA INFORMACYJNA

MIEJSCOWOŚĆ : PISZ 18-07-2020

NR. TEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIESZKANIEC / TURYSTA

MIEJSCE STAŁEGO POBYTU (województwo, miejscowość):

.....
.....

- Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał Pan(i) kontakt z osobą zarażoną COVID 19:

☐ TAK

☐ NIE

- Czy przebywał Pan(i) kwarantannę :

☐ TAK

☐ NIE

Oświadczam że zapoznałam się i zobowiązuje się do przestrzegania zapisów regulaminu uczestnictwa w „Akademii Wakacyjnej Rodziny”.

Zgodnie z przepisami RODO, zgadzam się na przechowywanie i przetwarzanie przekazanych przeze mnie danych osobowych, w zakresie uczestnictwa w imprezie, oraz ich przekazanie służbom GIS, w razie wystąpienia zagrożenia powstania ogniska epidemicznego. Przyjmuję do wiadomości, że powyższe dane będą przechowywane 14 dni od dnia odbycia się imprezy. Administratorem przekazanych danych, jest Ośrodek Profilaktyki i Terapii w Pisz, ul. Mikołaja Kopernika 8, 12-200 Pisz; w OPiT wyznaczony jest Inspektor Ochrony Danych – BARTOSZ WROCHNA, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.

Podpis i data: