

## Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisana/y [imię i nazwisko, telefon/email],

1. Oświadczam, że jestem świadoma/my zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2.
2. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:
  - 1) nie stwierdzono u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz nie obserwuję u siebie takich objawów jak gorączka, kaszel, duszności, utrata powonienia i smaku;
  - 2) nie miałam/em kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2, nie zostałam/em poddana/ny żadnej procedurze sanitarnej w związku z zagrożeniem epidemiologicznym związanym z wirusem SARS-CoV-2, nie przebywam na kwarantannie oraz nie jestem poddana/ny nadzorowi epidemiologicznemu.
3. Oświadczam, że **jestem w pełni zaszczepiona/y przeciwko COVID-19 i dysponuję unijnym cyfrowym zaświadczeniem COVID / zaświadczeniem o szczepieniu / o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19\***.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa w związku ze stanem epidemii Covid-19 obowiązujących w FRSE.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FRSE w celu ich przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałam/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS-CoV-2 (COVID-19).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowany, zgodnie z Rozporządzeniem 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (RODO), że:

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji z siedzibą w Warszawie, adres: Al. Jerozolimskie 142a, kod pocztowy: 02-305 („Administrator”).
2. Dane osobowe („Dane”) przetwarzane będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym powyżej w zgodzie.
3. Dane będą przetwarzane przez Administratora przez okres 3 tygodni od dnia złożenia oświadczenia.
4. Dane są chronione środkami technicznymi i organizacyjnymi, aby zagwarantować odpowiedni poziom ochrony, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do uzyskania informacji na temat przetwarzania Danych, w tym o kategoriach przetwarzanych danych i ewentualnych odbiorcach Danych, żądania skorygowania nieprawidłowych Danych lub uzupełnienia niekompletnych Danych, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania Danych – na zasadach opisanych w RODO, złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania - na zasadach opisanych w RODO, przenoszenia Danych – poprzez otrzymanie Danych od Administratora formacie umożliwiającym ich przekazanie wybranemu podmiotowi trzeciemu, złożenia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa – w przypadku stwierdzenia, że Dane są przetwarzane sprzecznie z prawem.
6. Ma Pani/Pan prawo zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania wszelkich lub niektórych Danych w dowolnym momencie. Sprzeciw nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jego dokonaniem. Sprzeciw można zgłosić poprzez wysłanie oświadczenia na adres korespondencyjny Administratora lub na adres e-mail [iod@frse.org.pl](mailto:iod@frse.org.pl)
7. Wszelkie wnioski, pytania i żądania związane z przetwarzaniem Danych powinny być kierowane na adres e-mail: [iod@frse.org.pl](mailto:iod@frse.org.pl)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis udzielającego zgody

\* w razie gdy ma zastosowanie, zakreślić właściwe