



Deklaracja członkowska Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie

Imię\ imiona

Nazwisko\ nazwiska

Rok urodzenia

Wykształcenie

Adres (DZIELNICA)

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Kod pocztowy, miejscowość

Numer telefonu

Adres e-mail

** Oświadczam iż nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych oraz udziału w warsztatach wybranych przeze mnie na Uniwersytecie Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie. Zapoznałem się z procedurą Covid19*

Biorę pełną odpowiedzialność za udział w zajęciach i nie będę rościł (-a) pretensji do władz UTW AWF oraz w przypadku zakażenia Covid 19

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji, realizacji procesu dydaktycznego, celów monitoringu, kontroli i ewaluacji w ramach realizowanych projektów przeprowadzanych na zlecenie np. MRPiPS, MSiT i innych jak również w celach marketingowych Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie ul Marymoncka 34 00-968 Warszawa.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania

Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na fotografiach, wykonanych podczas zajęć, wycieczek, spotkań w ramach Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie. Fotografie będą dostępne na stronie www.utwawf.pl oraz na Facebooku. Mam świadomość, że fotografie zostaną użyte w materiałach promocyjnych Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie.

**osoby z problemami zdrowotnymi przed przystąpieniem do zajęć powinny skonsultować się z lekarzem oraz dostarczyć zaświadczenie o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach.*

Data i podpis:

Oświadczam, że:

- Nie jestem osobą zakażoną SARS-CoV-2 (obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
 - Nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym w ostatnich 10 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.
 - Zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem SARS-CoV-2 obowiązujące w UTW AWF Warszawa
 - Oświadczenie składam w związku z uczestnictwem we wszelkich formach zajęć dydaktycznych i sportowych objętych programem studiów w roku akademickim 2023/24.
 - Zobowiązuję się również do przekazania informacji do kierownika, gdyby w trakcie zajęć/pracy lub okresie bezpośrednio po nich następującym pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.
- Potwierdzam i jestem świadom/a, że podawanie nieprawdziwych informacji grozi konsekwencjami.

PODKREŚL: POTWIERDZAM/NIE POTWIERDZAM

Informuję, że jestem zaszczepiona/y pełną wymaganą dawką i od ostatniego szczepienia minęło co najmniej 2 tygodnie (rekomendujemy podanie informacji ale jest ona dobrowolna)

PODKREŚL: TAK/NIE**Obowiązek informacyjny**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (zwanym dalej administratorem”) jest Uniwersytet Trzeciego Wieku Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z siedzibą w Warszawie, ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa (zwana dalej również „AWF Warszawa”), reprezentowana przez dr Joanna Piotrowska
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IODO), który nadzoruje prawidłowość przetwarzania Pana/Pani danych osobowych. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych powołanym przez administratora można skontaktować pod adresem pocztowym UTW AWF Warszawa (z adnotacją skierowania sprawy do IODO) lub za pośrednictwem adresu e-mail: utw.awf@wp.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit. d (ochrona żywotnych interesów) oraz art. 9 ust. 2 lit. i (interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego) RODO w zw. z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu i danych dotyczących zdrowia niezbędnych do zabezpieczenia odwiedzających i pracowników przed zarażeniem wirusem COVID-19;
 - b. art. 6 ust. 1 lit. c (prawny obowiązek ciążący na Administratorze) i lit. d (ochrona żywotnych interesów) oraz art. 9 ust. 2 lit. i (interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego) RODO w zakresie: imienia, nazwiska, danych kontaktowych, danych dotyczących zdrowia w szczególności wynikających ze zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 i przekazania danych osobowych właściwej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane przez Administratora celem zapobiegania, przeciwdziałania, ograniczania rozprzestrzeniania się, zwalczania i zabezpieczenia naszych pracowników przed zarażeniem wirusem COVID-19 na terenie Uniwersytetu Trzeciego Wieku Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie.
5. Dane osobowe będą wówczas udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
6. Zebrane dane są przechowywane przez okres nie dłuższy niż 14 dni. Po tym okresie podlegają usunięciu. Dane te mogą być przechowywane przez czas niezbędny do wyjaśnienia sprawy lub zakończenia postępowania.
7. Posiada wówczas Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Data i podpis: