

ZAŁĄCZNIK NR 2

DO REGULAMINU OTWARTYCH ZAJĘĆ STUDIA BALETOWEGO OPERY ŚLĄSKIEJ

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W OTWARTYCH ZAJĘCIACH STUDIA
BALETOWEGO - DOROŚLI**

Imię i nazwisko :.....

Adres zamieszkania:.....

Tel. kontaktowy:.....

E-mail:.....

**Zapoznałam/łem się z postanowieniami regulaminu OTWARTYCH ZAJĘĆ STUDIA
BALETOWEGO Opery Śląskiej.**

Data

Podpis

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz w wymaganych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji oraz prowadzenia zajęć edukacyjnych przez Operę Śląską w Bytomiu z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Moniuszki 21-23 (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 takich danych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz. 1000). Dane przechowywane będą przez okres 5 lat, od momentu zakończenia sezonu artystycznego 2021/2022.

.....
data, podpis

Administratorem danych osobowych jest Opera Śląska z siedzibą w Bytomiu 41-902, ul. Moniuszki 21-23 wpisana do rejestru instytucji kultury województwa śląskiego pod numerem RIK/O/05/99.

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Operę Śląską moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu, przekazanych w celu brania udziału w zajęciach.
- Zostałam/łem poinformowana/y o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania i prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.
- Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w otwartych zajęciach Studia Baletowego Opery Śląskiej.
- Oświadczam, iż posiadam aktualnie obowiązujące ubezpieczenie

.....
Data

.....
Podpis

1. Oświadczam, że jestem świadoma/y zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i wyrażam zgodę na udział w warsztatach Studia baletowego.

2. Zobowiązuje się do zakrywania ust i nosa maseczką ochronną lub inną dopuszczalną formą zakrywającą usta i nos oraz do dezynfekcji rąk przy wejściu do budynku, w którym odbywają się warsztaty.

3. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy:

a) nie stwierdzono u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz nie wykazuję objawów charakterystycznych dla osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2, czyli nie mam podwyższonej temperatury, nie kaszlę i nie mam duszności oraz utraty powonienia i smaku;

b) 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;

c) nie miałam/em styczności z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub którą poddano kwarantannie oraz nie jestem poddana/y żadnej procedurze sanitarnej w związku z wirusem SARS-CoV-2.

.....
data i podpis