**Zał. 2. Oświadczenia**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13, art. 6 ust.1 lit. a) oraz art. 9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie *(imię i nazwisko*, adres zamieszkania, telefon kontaktowy) oraz potrzeb w związku z niepełnosprawnością, dietą i stanem zdrowia w celu rekrutacji i udziału w warsztatach turystycznych,

w ramach projektu pn.: „Szlakiem Tyzenhauza – utworzenie szlaku turystycznego w celu promocji dziedzictwa kulturowego i historycznego dwóch miast Sokółka i Grodna”, nr projektu: PBU1/0368/16, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020, Cel tematyczny (CT) – Dziedzictwo”, działającego w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa (EIS).

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko Uczestnika*

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że …………………………………………………………… *(imię i nazwisko)* znajduję się w stanie zdrowia umożliwiającym udział w warsztatach turystycznych.

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko – czytelny podpis*

**Oświadczenie o stanie zdrowia i świadomości ryzyka**

Zgodnie z art. 17 ustawy 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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 374), realizując wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce Urząd Miejski w Sokółce pobiera od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osoba zakażoną.

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID - 19 podczas warsztatów turystycznych.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Urzędu Miejskiego w Sokółce w razie zakażenia wirusem COVID-19 podczas warsztatów turystycznych.

Jednocześnie oświadczam, że:

1) według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,

2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,

3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia.

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko – czytelny podpis*

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku (zdjęcia, filmy, itp. z udziału w warsztatach turystycznych) ……………………………………………………………………………….*(imię i nazwisko)* w celach informacyjno-promocyjnych projektu oraz Gminy Sokółka.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku i głosu obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zdjęć/filmów wykonanych w czasie ww. wydarzenia za pośrednictwem dowolnego medium, w celach związanych z promocją projektu i Programu, zgodnie z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopismach okresowych, czasopismach okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach etc.

Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania z wizerunkiem mojej osoby.

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko – czytelny podpis*

**Zapoznanie się i akceptacja klauzuli informacyjnej**

Oświadczam, iż otrzymałem(-am) Klauzulę informacyjną stanowiącą Załącznik nr 3 do Regulaminu warsztatów turystycznych, zapoznałem się z nią, zrozumiałem jej treść, nie wnoszę zastrzeżeń do jej treści.

……………………………… ……………………………………………………….

*Miejscowość i data Imię i nazwisko – czytelny podpis*