

Oświadczenie oceny ryzyka epidemiologicznego

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia pracowników oraz osób przebywających na Walnym Zgromadzeniu zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie oświadczenia.

Imię i nazwisko :

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon:

- 1) Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał Pan/Pani za granicą?
 TAK*
 NIE
- 2) 2. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?
 TAK*
 NIE
- 3) 3. Czy Pan/ Pani lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
 TAK
 NIE
- 4) 4. Czy w Pana /Pani najbliższym otoczeniu jest potwierdzony przypadek COVID-19?
 TAK
 NIE

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. W przypadku wystąpienia nowych okoliczności dotyczących powyższych pytań, w trosce o bezpieczeństwo pracowników Chorzowskiej Spółdzielni Mieszkaniowej zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

*UWAGA: jeśli odpowiedź jest TAK – proszę podać kraj /region pobytu.

Klauzula informacyjna RODO:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa przy ul. Kopalnianej 4a, kod pocztowy 41-500 Chorzów.
2. Administrator danych wyznaczył inspektora danych osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem: ido@chsm.com.pl lub Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa, Chorzów (41-500), ul. Kopalniana 4a.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres miesiąca od daty ich udostępniania.
4. Przetwarzanie danych szczególnych, w tym dotyczących stanu zdrowia, jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego (art. 9 ust. 2 lit. i RODO)
5. Przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełniania obowiązków udostępnienia danych i informacji względem służb sanitarnych wynikającego z art. 5 ust. 1 pkt 4 ustawy z 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 1239 ze zm.) ciążyących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
8. Pan/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą przekazywane do państw trzecich.

Oświadczam niniejszym, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

