

Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Kopalniana 4a
41-500 Chorzów

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. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

TAK*

NIE

3. Czy Pan/ Pani lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK

NIE

4. Czy w Pana /Pani najbliższym otoczeniu jest potwierdzony przypadek COVID-19?

TAK

NIE

W przypadku wystąpienia nowych okoliczności dotyczących powyższych pytań, w trosce o bezpieczeństwo uczestników Walnego Zgromadzenia zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o zaistniałych zmianach.

Czy został Pan/Pani zaszczepiony przeciwko COVID-19?*

TAK (POSIADAM ZAŚWIADCZENIE O SZCZEPIENIU)

NIE

.....

data

.....

podpis

Klauzula informacyjna RODO:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa przy ul. Kopalniana 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 udostępnienia**.
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., ciężących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
6. Dane dotyczące temperatury ciała nie są rejestrowane ani przechowywane.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
8. Ma Pani/Pan 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.
9. Pan/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą przekazywane do państw trzecich.
10. Podanie danych jest dobrowolne, z tym że podanie danych stanowi warunek wzięcia udziału w Walnym Zgromadzeniu ChSM.

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

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

* jeśli odpowiedź jest zaznaczona „TAK” – proszę podać kraj /region pobytu.

** zgodnie z § 26 ust. 15 i 16 Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii z dnia 6.05.2021 r. „**Do liczby osób, o której mowa w ust. 14 pkt 2 i ust. 15 pkt. 2 i 3 nie wlicza się osób zaszczepionych przeciwko COVID-19**”.