Wrocław, ……………………..……….…..

(data koncertu)

…………………………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………………..….

…………………………………………………………………..

Adres zamieszkania

……………………………….……………………….

Telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE WIDZA TEATRU MUZYCZNEGO CAPITOL**

W związku z moim uczestnictwem w wydarzeniu artystycznym pod tytułem

………………………………………………………………………..

odbywającym się w Teatrze Muzycznym Capitol

w dniu ………………….…….. o godzinie …………………..., oświadczam:

* **nie stwierdzono, że jestem zarażona/y wirusem SARS-CoV-2**
* **nie występują u mnie objawy wskazujące na obecność wirusa SARS-CoV-2**
* **nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym**
* **zostałam/em poinformowana/y o przyjętych procedurach bezpieczeństwa na terenie teatru, zapoznałam/em się z nimi i zobowiązuje się do ich stosowania**
* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Teatr Muzyczny Capitol moich danych osobowych wymienionych powyżej w celu wykonania obowiązku przewidzianego w wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce wydanych przez [Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego](https://www.gov.pl/web/kultura); zostałam/em poinformowana/y przez Administratora Danych o zasadach przetwarzania danych osobowych w Teatrze Muzycznym Capitol.

……………………..…………………………..

Czytelny podpis

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

**w związku z podjęciem działań prewencyjnych w zakresie przetwarzania danych osobowych na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa uczestników** **wydarzeń artystycznych/spektakli organizowanych przez Teatr Muzyczny CAPITOL we Wrocławiu oraz w celu przeciwdziałania rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID-19.**

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE poniżej przekazuję następujące informacje: |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem Państwa danych osobowych jest Teatr Muzyczny Capitol z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Piłsudskiego 67.  |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA**  | Z Administratorem Danych można się skontaktować w następujący sposób: • listownie na adres: Teatr Muzyczny Capitol, ul. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław • poprzez e-mail: sekretariat@teatr-capitol.pl • telefonicznie: (71) 78 90 431 |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem w następujący sposób:a) poprzez e-mail: inspektor@teatr-capitol.pl b) listownie: Teatr Muzyczny Capitol , ul. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław. |
|  **PODSTAWA PRZETWARZANIA**  | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:* w przypadku danych zwykłych:

**art. 6 ust. 1 lit. d RODO** tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 w tym wytycznymi dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwa Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego.**art. 6 ust. 1 lit. f RODO** tj.gdy przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.* w przypadku danych szczególnej kategorii :

**art. 9 ust. 2 lit. c RODO** tj**.** gdyprzetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej, a osoba, której dane dotyczą, jest fizycznie lub prawnie niezdolna do wyrażenia zgody,**art. 9 ust. 2 lit. i RODO** tj.gdy przetwarzanie danychjest konieczne ze względu na istotny interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego.Powyższe podstawy prawne uprawniają Administratora Danych do :* przeprowadzania wywiadów i żądania składania oświadczeń dotyczących w szczególności informacji na temat obowiązkowi poddania się kwarantannie, informacji o stanie zdrowia uczestników wydarzeń artystycznych/spektakli,
* uzyskiwania informacji dotyczących konieczności podjęcia przez Administratora działań prewencyjnych w zakresie rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID -19
* udostępniania danych osobowych uprawnionym organom i instytucjom.
 |
| **CEL PRZETWARZANIA** | * Zapobieganie rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19,
* ochrona zdrowia i życia osób, których dane dotyczą,
* zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom wydarzeń, pracownikom, współpracownikom Administratora Danych.
 |
| **OKRES PRZETWARZANIA DANYCH** | Dane osobowe przetwarzane będą **przez okres 2 tygodni** lub w prawnie uzasadnionych przypadkach do czasu:* ustania celu przetwarzania,
* wykonania obowiązków nałożonych na Administratora wynikających z przepisów prawa.
 |
| **ODBIORCY DANYCH**  | Dane osobowe mogą zostać udostępnione uprawnionym służbom porządkowym, Państwowej Inspekcji Sanitarnej GIS.Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej. |
|  |  |
| **PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ** | Przysługują Państwu następujące uprawnienia:* prawo dostępu do treści danych,
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
* prawo do ograniczenia przetwarzania,

prawo do wniesienia skargi do PUODO ( adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy prawne.  |
| **ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI I PROFILOWANIE** | * Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani nie będą profilowane.
 |
| **PODANIE DANYCH** | Podanie danych jest dobrowolne. Odmowa podania danych może spowodować brak możliwości udziału w wydarzeniu artystycznym/spektaklu. |

……………………………………………………………………

podpis