

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19

- I. **Oświadczam, że jestem świadomy/a zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2.**
- II. **Oświadczam, że według swojej wiedzy:**
- nie jestem osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
 - nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym
 - w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.
- III. **Oświadczam, że zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem COVID-19.**
- IV. **Oświadczenie składam w związku z udziałem w egzaminie organizowanym przez Lingua Nova.**

Numer zdającego	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	

- V. **Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), że:**
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lingua Nova
 - Pana/Pani dane osobowe w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu lub adresu e-mail oraz informacji o stanie zdrowia przetwarzane będą na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (dane osobowe znajdujące się w oświadczeniu o stanie zdrowia i nie stanowiące danych szczególnych kategorii – w postaci imienia, nazwiska, numeru telefonu, adres email),
 - art. 9 ust. 2 lit. i) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi lub zapewnienie wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa opieki (dane osobowe w postaci informacji o stanie zdrowia).
 - Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, oraz podmioty uprawnione do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa w tym Główny Inspektorat Sanitarny.
 - Dane osobowe w zakresie imienia i nazwiska oraz wskazanych danych kontaktowych będą przetwarzane przez Lingua Nova przez okres 14 dni od dnia złożenia oświadczenia.
 - Podanie danych osobowych, w tym danych o stanie zdrowia, jest obowiązkowe, a ich niepodanie będzie skutkowało niemożliwością udziału w egzaminie.**

.....
(własnoręczny podpis)