



Ankieta epidemiologiczna

Szanowni Państwo,

W trosce o Państwa zdrowie i bezpieczeństwo prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

Jeżeli na jakiegokolwiek pytanie odpowiedź brzmi „TAK” to zgodnie z rekomendacjami udział w szkoleniu należy przełożyć na kolejny termin.

Imię	Nazwisko	telefon kontaktowy	adres e-mail

Pytanie	TAK	NIE
Czy Pan/Pani/ lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?		
Czy obecnie występują u Pana/Pani objawy infekcji, takie jak: gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, zaburzenia węchu, zaburzenia smaku, inne nietypowe? Jeżeli „TAK”, prosimy wymienić, jakie to są objawy		
Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały ww. objawy u kogoś z Państwa domowników ? Jeżeli „TAK”, prosimy wymienić, jakie to są objawy		
Czy miał/a Pan/Pani w ostatnim tygodniu kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem COVID-19?		
Czy przebywał/a Pan/Pani w ostatnim tygodniu w obszarze wysokiego ryzyka, np. szpital?		

.....
data i czytelny podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dotyczących zdrowia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Kształcenia i Doradztwa „IKKU” Sp. z o.o. (IKKU), ul. Elektronowa 2, 03-219 Warszawa danych osobowych dotyczących mojego zdrowia oraz zdrowia moich domowników podanych powyżej w celu niezbędnym do weryfikacji, czy istnieją przeciwwskazania do mojego uczestnictwa w szkoleniu i czy mogę bezpiecznie uczestniczyć w szkoleniu.

Rozumiem, że mogę zawsze cofnąć zgodę pisząc na adres biuro@ikku.pl, przy czym cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem działań IKKU dokonanych przed cofnięciem zgody.

Zostałem/łam poinformowany/a i rozumiem, że:

- administratorem danych osobowych (moich i moich domowników) jest Centrum Kształcenia i Doradztwa „IKKU” Sp. z o.o. (IKKU), ul. Elektronowa 2, 03-219 Warszawa, e-mail: biuro@ikku.pl;
- dane osobowe dotyczące mojego zdrowia będą wykorzystywane - na podstawie mojej zgody - w celach niezbędnych do weryfikacji, czy istnieją przeciwwskazania do mojego uczestnictwa w szkoleniu i czy mogę bezpiecznie uczestniczyć w szkoleniu oraz w prawnie uzasadnionym interesie polegającym na dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami;
- przysługuje mi prawo dostępu do danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych;
- przysługuje mi także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (w szczególności poprzez kontakt na podany adres email), bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- dane osobowe mogą być przekazywane doradcom IKKU;
- dane osobowe będą wykorzystywane przez okres aż do cofnięcia przeze mnie zgody na określone korzystanie z danych a następnie do upływu terminu przedawnienia roszczeń związanych z korzystaniem z tych danych;
- wszystkie dane podane zostały dobrowolnie;
- dane nie będą przekazywane poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego ani do organizacji międzynarodowych;
- dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji mogących mieć wpływ na moją sytuację prawną.

.....
data i czytelny podpis