

ZASADY POSTĘPOWANIA DLA INTERESANTÓW PRZEBYWAJĄCYCH NA TERENIE AWF KATOWICE

Celem procedury jest ograniczenie transmisji zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w tym celu:

1. Interesanci kontaktują się z pracownikami Uczelni w miarę możliwości telefonicznie lub z użyciem systemów telekonferencji.
2. W przypadku konieczności załatwianie spraw na terenie Uczelni, Interesant umawia się na spotkanie z pracownikiem z wyprzedzeniem, z ustaleniem konkretnej daty i godziny.
3. Interesant zaopatrzony w maseczkę zostaje poddany obowiązkowej procedurze postępowania obejmującej:
 - a) pomiar temperatury ciała dokonany przez wyznaczoną osobę,
 - b) dezynfekcję rąk,
 - c) przeprowadzony wstępny wywiad „Ankiety wstępnej kwalifikacji - Interesant” (załącznik do procedury).
4. Dopuszczenie Interesanta do podjęcia dalszych czynności w celu załatwienia spraw następuje wyłącznie w sytuacji, kiedy osoba: ma prawidłową temperaturę ciała oraz nie udzieliła twierdzącej odpowiedzi na pytania ankietowe.

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach z siedzibą przy ul. Mikołowskiej 72A, 40-065 Katowice, (dalej: Administrator).
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@awf.katowice.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu załatwiania spraw bezpośrednio na terenie Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach, a niemogących być załatwionych telefonicznie lub mailowo.
4. Podstawą do przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pana zgoda, tj. przepis art. 6 ust. 1 lit a oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO).
5. Podane dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym.
6. Dane przechowywane będą przez okres niezbędny dla załatwienia sprawy, nie dłużej jednak niż jeden miesiąc.
7. Może Pani/Pan w dowolnym momencie cofnąć zgodę bez podania przyczyny. W celu złożenia oświadczenia o wycofaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wystarczy, że Pani/Pan wyśle na e-mail: iod@awf.katowice.pl informację o cofnięciu zgody, podając jednocześnie Pani/Pana imię i nazwisko.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do sprostowania nieaktualnych lub nieprawdziwych danych osobowych, prawo do ich usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Prawa te może Pani/Pan realizować osobiście w siedzibie Administratora.
9. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, w szczególności przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z informacjami na temat Administratora i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach z siedzibą przy ul. Mikołowskiej 72A, 40-065 Katowice w celu umożliwienia mi załatwienia spraw bezpośrednio na terenie terytorium Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach.

.....
(PODPIS INTERESANTA)

Klauzula zgody na dokonanie pomiaru temperatury:

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit a RODO wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury w celu załatwienia spraw bezpośrednio na terenie AWF Katowice.

.....
(PODPIS INTERESANTA)

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI - INTERSANT

IMIĘ I NAZWISKO INTERESANTA

Numer telefonu do kontaktu :

E-mail

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)
 Tak
 Nie
- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?
 Tak
 Nie
- 3) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)
 Tak
 Nie
- 4) Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
 Tak
 Nie
- 5) Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka >37,5⁰ C, kaszel, duszność, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
 Tak
 Nie
- 6) Czy w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u Pana(i) lub kogoś z domowników?
 Tak
 Nie

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS INTERESANTA