



FORMULARZ ZGŁOSZENIA WOLONTARIUSZA

NAZWA SZTABU

DATA AKCJI

Dane Wolontariusza

Imię i nazwisko

Numer telefonu:

E-mail:

Rozmiar koszulki mini M mini L S M L XL

Wiek (*zaznacz właściwe*) jestem pełnoletni/ai nie jestem pełnoletni/a

***Pamiętaj aby w przypadku zaznaczenia opcji NIE JESTEM PEŁNOLETNI/A dostarczyć Szefowi Sztabu zgodę opiekuna prawnego na Twój udział w Akcji Lokalnej.
Twój udział w Akcji Lokalnej może odbyć się tylko i wyłącznie pod opieką osoby dorosłej.***

Oświadczenie o stanie zdrowia i świadomości ryzyka (SARS CoV-2/Covid 19)

W związku z moim uczestnictwem w Akcji Lokalnej Operacja Czysta Rzeka 2021, ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2 podczas Akcji Lokalnej Operacja Czysta Rzeka 2021.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do organizatora w razie zakażenia wirusem SARS CoV-2 podczas Akcji Lokalnej Operacja Czysta Rzeka 2021. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi podczas Akcji Lokalnej Operacja Czysta Rzeka 2021 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) nie przebywam na kwarantannie ani izolacji sanitarnej oraz nie miałam/em kontaktu z osobą u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z wirusem SARS-CoV-2 naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory, również na odpowiedzialność karną.

.....
data

.....
Podpis / Podpis rodzica lub opiekuna prawnego



Oświadczenie Wolontariusza Akcji Lokalnej Operacja Czysta Rzeka 2021

1. Jako Wolontariusz biorę udział w Akcji Lokalnej dobrowolnie, nieodpłatnie i na własną odpowiedzialność.
2. W sytuacji wystąpienia zagrożenia zdrowia lub życia, które nie powstało z winy Organizatora, nie będę rościć żadnych praw, pretensji oraz dochodził odszkodowania w związku z udziałem w Akcji Lokalnej.
3. Podczas Akcji Lokalnej zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu oraz obowiązujących przepisów prawa, a także poszanowania miejscowych obyczajów, o ile nie stoją one w sprzeczności z przepisami prawa bądź Regulaminem.
4. Jestem świadomy, akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania zakazu spożywania napojów alkoholowych, środków odurzających oraz innych środków, które mogą powodować stan wyłączający świadomość albo swobodne powzięcie decyzji i wyrażenie woli przez Wolontariusza.
5. Jako Wolontariusz odpowiadam za zwinione wszelkie swoje działania i zaniechania powodujące powstanie szkody, a także za szkody wyrządzone z winy osób pozostających pod moją opieką lub nadzorem.
6. We własnym zakresie zorganizuję własny transport do miejsca Akcji Lokalnej.
7. W związku z faktem, że Akcje Lokalne odbywają się w terenie i na świeżym powietrzu, jako Wolontariusz zostałem poinformowany przez Organizatora o możliwości wystąpienia niekorzystnych warunków atmosferycznych (wiatr, deszcz itp.) oraz ostrzeżony przed niebezpieczeństwem kontaktu z dzikimi zwierzętami, w tym owadami i kleszczami. Zadbam we własnym zakresie o odpowiednie zabezpieczenie i środki ochrony osobistej przed wskazywanymi czynnikami.
8. Zobowiązuję się w trakcie realizacji Akcji Lokalnej jest do przestrzegania poleceń wydawanych przez Szefa Sztabu.
9. Wyrażam zgodę do utrwalenia swojego wizerunku w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej sporządzonej w trakcie przebiegu Akcji Lokalnej. Dokumentacja ta może być wykorzystywana przez Organizatora w celach informacyjno-promocyjnych związanych z przebiegiem Akcji Operacja Rzeka.

Przetwarzanie i Ochrona Danych Osobowych Uczestników i Współpracowników Sztabów.

1. Administratorem danych osobowych jest: 5 Strona spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą: ul. Zamkowa 1, 21-505 Janów Podlaski, nr KRS: 0000530594, REGON: 360124499, NIP: 5372629079.
Z Administratorem można kontaktować się listownie na właściwy adres do doręczeń: ul. Rynek 12, 08-200 Łosice lub drogą elektroniczną na e-mail: rzeka@operacjarzeka.pl.
2. Dane osobowe zbierane są w celu organizacji i realizacji Akcji Operacja Rzeka 2021 opisanej w niniejszym Regulaminie.
3. Dane osobowe są zbierane na podstawie dobrowolnej zgody wyrażonej przez osobę, która chce przystąpić do Akcji Operacja Rzeka 2021 w charakterze Wolontariusza lub Szefa Sztabu.
4. Odbiorcami do których mogą być przekazane zebrane dane osobowe, będą osoby biorące udział w organizacji Akcji, w tym Szefowie Sztabów, oraz o ile będzie to konieczne ze względów organizacyjnych, strony lub organy pomagające w zbiorze lub odbiorze odpadów, z którymi Organizator Akcji nawiąże Współpracę.
Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione zebrane dane, są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi Organizator Akcji zawarł umowę na świadczenie usług związanych z realizacją Operacji Czysta Rzeka 2021.
5. Pozyskane dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia i podsumowania Akcji Operacja Rzeka 2021, jednak nie dłużej niż do rozpoczęcia kolejnej edycji Akcji.
6. Zgodnie z RODO osobie pozostawiającej dane przysługuje:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne, a także prawo do ich usunięcia, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
 - prawo do ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

Oświadczam, że zapoznałem się z całością Regulaminu Operacja Czysta Rzeka 2021, w tym z zasadami ochrony danych osobowych, oświadczam, że go rozumiem i akceptuję. Dobrowolnie i świadomie przekazuję moje dane osobowe oraz wyrażam zgodę na utrwalenia mojego wizerunku w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej sporządzonej w trakcie przebiegu Akcji Lokalnej

.....
data

.....
(Czytelny podpis Wolontariusza/Opiekuna)