

OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DO UDZIAŁU W PRACACH NA PLANIE ZDJĘCIOWYM

W związku z Pani/Pana dobrowolnym udziałem w zdjęciach, w celu ochrony Pani/Pana zdrowia oraz wszystkich członków ekipy filmowej przebywających na planie zdjęciowym, Uczelnia prosi o wypełnienie tego oświadczenia. Podanie zawartych w nim danych pozwoli Uczelni na zebranie niezbędnych informacji do działań prewencyjnych oraz szybkiego reagowania, gdyby podczas pracy na planie doszło do narażenia Pani/Pana lub innych członków ekipy na kontakt z osobą chorą lub narażoną na zakażenie. Dlatego bardzo ważne jest to, aby dokładnie wypełnić w oświadczeniu każde pole. Pani/Pana dane będą zabezpieczone zgodnie z Ustawą o ochronie Danych Osobowych / RODO i użyte jedynie do ochrony zdrowia publicznego.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany

Funkcja na planie

Nr telefonu*

Telefon do kontaktu w wyjątkowej sytuacji*

* Podanie numeru telefonu jest dobrowolne

Oświadczam, że dobrowolnie przystępuję do pracy na planie filmowym przy produkcji filmu szkolnego, pod roboczym tytułem pomimo ogłoszenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemiologicznego. W związku z wydaniem komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego oraz przez pozostałe organa władzy ustawodawczej w sprawie epidemii SARS-CoV-2 (koronawirus) niniejszym oświadczam, że:

1. Nie stwierdzono u mnie zarażenia/zakażenia wirusem SARS – CoV – 2 oraz nie przebywam na formalnej izolacji w związku z zarażeniem/zakażeniem wirusem SARS – CoV – 2
2. Nie zostałem/łam poddany/na obowiązkowej kwarantannie związanej z podejrzeniem zarażenia / zakażenia wirusem SARS – CoV – 2.
3. Nie występują u mnie następujące objawy chorobowe, w szczególności: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśniowe, brak powonienia i smaku, nadzwyczajne zmęczenie.
4. Nie mieszkam z osobą aktualnie poddaną izolacji w związku z zakażeniem wirusem SARS – CoV – 2
5. **Dobrowolnie** oświadczam, że jestem zaszczepiony/a przeciwko chorobie Covid-19 z okresem ważności do

Mając na uwadze bezpieczeństwo swoje i innych osób pozostających na planie filmowym, zobowiązuję się:

1. W przypadku stwierdzenia wystąpienia u mnie objawów chorobowych o których mowa w punkcie 5 powyżej powstrzymać się od udziału w pracach na planie filmowym oraz niezwłocznie zgłosić do Kierownika produkcji filmów szkolnych.
2. Przestrzegać „Procedury bezpieczeństwa organizacji pracy na planie zdjęciowym w czasie epidemii koronawirusa SARS-CoV-2” oraz Ogólnych Zasad Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, w tym także dotyczących BHP na planie filmowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
(data i własnoręczny podpis)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej deklaracji są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

.....
(data i własnoręczny podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę filmową, Teatralną i Telewizyjną w Łodzi (Uczelni) stanowiącą integralną część niniejszego oświadczenia.

.....
(data i własnoręczny podpis)

Załącznik nr 2 do Regulaminu zdjęć

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w związku z podjęciem działań prewencyjnych
w zakresie rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID-19**

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w oparciu o przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – w dalszej części zwane „RODO”.

1. Administratorem danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Filmowa, Telewizyjna i Teatralna im. Leona Schillera w Łodzi z siedzibą przy ul. Targowej 61/63, 90-323 Łódź, tel.: 42 27 55 800.
2. Inspektor ochrony danych w PWSFTviT: iod@filmschool.lodz.pl
3. Podanie danych jest dobrowolne.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów związanych z działaniami podejmowanymi w zakresie przeciwdziałania pandemii koronawirusa (COVID-19) i zagwarantowania bezpieczeństwa pracowników, współpracowników oraz osób współpracujących z administratorem danych. Przetwarzanie będzie odbywało się w celach i w oparciu o następujące podstawy prawne:
 - a. osoba której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust 1 lit a) RODO);
 - b. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa pracowników, współpracowników i kontrahentów Administratora (art. 6 ust 1 lit c) RODO);
 - c. działania podejmowane w zakresie ochrony życia i zdrowia osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej, w szczególności wobec obowiązku poddania się kwarantannie, a także ochrony żywotnych interesów pracowników, współpracowników i kontrahentów Administratora - (art. 6 ust 1 lit d) RODO);
 - d. ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi – (art. 9 ust 2 lit. i) RODO).
5. W związku z realizacją celów wskazanych w pkt. 4, Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione uprawnionym organom i instytucjom upoważnionym z mocy prawa;
6. Pani/Pana dane Administrator przetwarzać będzie do czasu ustania celu przetwarzania, z uwzględnieniem wymogów w tymże zakresie wynikających z właściwych przepisów prawa. W szczególności Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres miesiąca, chyba że zaistnieje konieczność przetwarzania danych z uwagi na żywotne interesy osoby, której dane dotyczą lub nałożenie na Administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa.
7. przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. PE i Rady.

Wszystkie wskazane wyżej prawa mają zastosowanie w zakresie wynikającym z przepisów rozporządzenia o ochronie danych. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane kontaktowe wskazane zostały powyżej.

OŚWIADCZENIE – REGULAMINY BHP – załącznik nr 4 do Zarz. Nr 4/2021

Imię i nazwisko:

Wydział i kierunek studiów:

Rok studiów:

Funkcja:

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości i stosowania (dostępne na stronie www.bip.filmschool.lodz.pl/index.php?id=1211)

1. Regulamin bhp przy realizacji zajęć praktycznych
2. Regulamin bhp przy produkcji filmów szkolnych i warsztatów filmowych
3. Regulamin bhp przy realizacji zajęć i przedstawień teatralnych

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis