

OŚWIADCZENIE

Imię nazwisko:

Nazwa firmy:

Telefon/mail:

Ja, niżej podpisany(a), w związku z chęcią uczestnictwa w XXVI Kongres Użytkowników Pomp. (1-2 października br. Dom Technika i Hotel Czardasz, Płock) mając na uwadze wciąż obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii COVID-19, oświadczam, co następuje:

1. Jestem osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
2. W ostatnich 14 dniach przed sporządzeniem niniejszego oświadczenia nie przebywałem/ nie przebywałam* na kwarantannie, a także nie miałem/nie miałam świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałem/nie zamieszkiwałam z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
3. W ostatnich 14 dniach nie miałem/nie miałam świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
4. Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 oraz – będącej konsekwencją tego zakażenia – możliwości zachorowania na COVID-19;
5. Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
6. W związku z uczestnictwem w XXVI Kongresie Użytkowników Pomp. (1-2 października br. Dom Technika i Hotel Czardasz, Płock) zobowiązuję się do zapewnienia we własnym zakresie środków ochrony osobistej (maseczka oraz rękawiczki jednorazowe), zgodnie z obowiązującymi wytycznymi.
7. Wyrażam zgodę na kontrole temperatury ciała, prowadzone przez służby medyczne na terenie Domu Technika, Płock termometrem bezdotykowym.
8. Deklaruję dostosowanie się do wytycznych/instrukcji organizatora i służb medycznych oraz wytycznych obowiązujących na terenie Hotelu Domu Technika oraz Hotelu Czardasz Szczecin podczas XXVI Kongresu Użytkowników Pomp. (1-2 października br.)
9. Jeśli w ciągu 14 dni od powrotu z wydarzenia w Domu Technika i Hotelu Czardasz zostaną poddany badaniom na obecność koronawirusa SARS-CoV-2, powiadomię o tym fakcie organizatora.
10. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Organizatora XXVI Kongres Użytkowników Pomp. (1-2 października br. Dom Technika i Hotel Czardasz, Płock) wszystkich danych osobowych, które podałem/podałam w formularzu zgłoszeniowym w sytuacji, gdy upoważnione służby zażądają takich danych (Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Płocku).

*niewłaściwe skreślić

Data i czytelny podpis:

FORMULARZ WSPÓŁPRACY Z BMP

Imię nazwisko:.....

Nazwa firmy:.....

Miejscowość:

Telefon:.....

Adres mailowy:.....

Cieszymy się, że mamy możliwość spotkania się na XXVI Kongresie Użytkowników Pomp. (1-2 października br.) . Żeby móc przesłać do Pani/Pana materiały – prezentacje z tegorocznej edycji sympozjum, informować o edycji przyszłorocznej oraz o innych wydarzeniach istotnych dla Pani/Pana, potrzebujemy uzyskać Pani/Pana zgodę.

Prosimy więc o wskazanie sposobu, w jaki możemy się kontaktować:

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na otrzymywanie od BMP sp. z o.o. sp.k. drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie powyżej adres e-mail informacji dotyczących konferencji organizowanych przez BMP sp. z o.o. sp. k., wydawanych magazynów w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia

18 lipca 2002 r. (Dz.U. 2017 poz. 1219, zm. Dz.U. 2018 poz.650).

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na przekazywanie przez BMP sp.z o.o. sp.k. treści, dotyczących oferty BMP sp.zo.o. sp.k. na podany przeze mnie numer telefonu zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2004 r. Prawo telekomunikacyjne tj. Dz. U. 2018 poz.1954.

Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest BMP sp. z o.o. sp.k. z siedzibą w Raciborzu, ul. Morcinka 35. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może zostać cofnięte w każdej chwili bez podawania przyczyny, lecz bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem. Osoba ma prawo do dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub przenoszenia danych. Oświadczenia w tym zakresie należy składać pod numerem telefonu 32 415 97 74 lub na adres mailowy biuro@e-bmp.pl.

Pełna informacja o ochronie danych osobowych dostępna jest na stronie

www.kierunekbmp.pl

.....
podpis