

dnia.....

Oświadczenie

W związku z koniecznością zakwaterowania się w DS.....
potwierdzam, że:

- 1) nie mam objawów wskazujących na zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2
- 2) w ciągu 14 dni nie miałem(am) kontaktu z osobą, u której stwierdzono chorobę COVID-19
- 3) w ciągu 14 ostatnich dni nie przebywałem(am) na kwarantannie ze względu na podejrzenie zarażenia koronawirusem

.....
(data i podpis osoby kwaterującej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zakwaterowania w Domach Studenckich Politechniki Śląskiej, która jest administratorem moich danych osobowych. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane. Przysługuje mi prawo do cofnięcia lub ograniczenia zakresu działania zgody na przetwarzanie danych.

.....
(the name of the dormitory)

STATEMENT

I would like to confirm that:

- 1) I have no symptoms which could point an infection with the SARS-CoV-2 coronavirus,
- 2) within 14 days I have not had contact with a person with COVID-19,
- 3) within 14 days I have not been in quarantine, in connection with infection of coronavirus.

.....
(date & signature of inhabitant)

I hereby agree to processing my personal data to be accommodated in the students' dormitories of the Silesian University of Technology, which is the controller of my personal data.

I am aware that submitting personal data is voluntary, but necessary to accomplish the purpose for which they were collected. I acknowledge that I have the right to access and rectify, erase or restrict abovementioned personal data and the right to declare the revocation of any consent given at any time.