



**Biały
Dworek**
REZYDENCJA

PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA COVID-19 REZYDENCJA BIAŁY DWOREK W WIŚLE UL. 1 MAJA 6

W związku z pandemią COVID-19 podjęliśmy działania zapewniające Państwu bezpieczny wypoczynek w naszym pensjonacie. Wdrożone zostały obowiązujące zalecenia sanitarne oraz dodatkowe procedury służące ochronie naszych Gości oraz Personelu. Opisane zasady są na bieżąco dostosowywane do zmieniających się zaleceń Ministerstwa Rozwoju.

- a) Pokoje oraz ogólnodostępne przestrzenie są wietrzone, czyszczone i dezynfekowane zgodnie z obowiązującymi wymogami sanitarnymi.
- b) Ogólnodostępne powierzchnie dotykowe: przyciski, włączniki, poręcze schodowe, klamki, dezynfekowane są przynajmniej raz dziennie.
- c) W przestrzeniach ogólnodostępnych ustawione zostały dozowniki z płynem dezynfekującym.
- d) Personel Rezydencji został zaopatrzony w wymagane środki bezpieczeństwa.
- e) Goście proszeni są o podpisanie Oświadczenia, na temat stanu swojego zdrowia, które załączone zostało do niniejszych Procedur. Zapraszamy do zapoznania się z tym dokumentem.
- f) Prosimy Gości o używanie maseczek ochronnych po wyjściu z pokoju.
- g) Prosimy Gości o używanie maseczek ochronnych w przestrzeniach ogólnodostępnych.
- h) W przypadku zakupu usługi noclegowej ze śniadaniem, posiłek będzie dostarczany do pokoju.

Dodatkowe informacje

Powyższe procedury obowiązują do odwołania. Aktualne informacje dotyczące wytycznych dla funkcjonowania pensjonatów w trakcie epidemii COVID-19 znajdziecie Państwo na stronie <https://www.gov.pl/web/rozwoj/hotele-i-inne-miejsca-noclegowe>

Jeśli potrzebują Państwo pomocy lub mają jakiegokolwiek pytania odnośnie środków ostrożności, zapraszamy do kontaktu pod numerem telefonu recepcji Rezydencji lub mailowo pod adresem: biuro@bialydworek.com

***** Rezydencja Biały Dworek *****



**Biały
Dworek**
REZYDENCJA

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a):

.....

Posiadający(a) nr PESEL:

.....

oświadczam, że:

1. W przeciągu ostatnich 14 dni nie miałem(am) żadnego z objawów wskazujących na zakażenie koronawirusem SARS-Cov-2 (gorączka, kaszel, duszności / problemy z oddychaniem, bóle mięśni, zmęczenie).
2. Nie zostałem(am) poddany(a) obowiązkowi pozostania w kwarantannie i nie zamierzam wykorzystać pobytu w pensjonacie w celach kwarantanny osobistej ze względu na podejrzenie bycia zakażonym(ą) koronawirusem SARS-Cov-2.
3. Będę stosować się do wytycznych związanych z zachowaniem dystansu społecznego, zasłanianiem ust i nosa za pomocą maseczki oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny w ogólnodostępnych przestrzeniach Rezydencji.

Przyjmuję do wiadomości informację, że w świetle dynamicznego rozwoju sytuacji istnieje ryzyko tymczasowego ograniczenia działalności pensjonatu na skutek rozporządzenia polskiego rządu. Wprowadzenie takiego ograniczenia uniemożliwi wykonanie przez pensjonat usługi.

Powyższe dane podaję świadomy(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 K.K. za składanie fałszywych zeznań. Art. 233 § 1 K.K. „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do trzech lat”.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 161. § 2. K.K. „Kto, wiedząc, że jest dotknięty chorobą (...) zakaźną (...) naraża bezpośrednio inną osobę na zarażenie taką chorobą, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.”

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu przez BestGroup S.C. Rafał Gendek, Krzysztof Solarz w celu przeciwdziałania zagrożeniom wynikającym ze stanu epidemicznego związanego z epidemią SARS-Cov-2 przez co rozumie się zapobieganie rozprzestrzenianiu się epidemii, a szczególnie w celu ochrony pracowników oraz gości Administratora Danych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wyrażona przeze mnie zgoda może zostać cofnięta w każdym momencie poprzez wiadomość e-mail na adres: biuro@bialydworek.com

.....

Czytelny podpis składającego oświadczenie

.....

Data, miejscowość



**Biały
Dworek**
REZYDENCJA

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ojciec/ matka/ opiekun, oświadczam, że moje dziecko/ moje dzieci:

.....
.....
.....

(imię i nazwisko dziecka/dzieci)

1. w przeciągu ostatnich 14 dni nie miało(y) żadnego z objawów wskazujących na zakażenie koronawirusem SARS-Cov-2 (gorączka, kaszel, duszności / problemy z oddychaniem, bóle mięśni, zmęczenie)
2. nie zostało(y) poddane obowiązkowi pozostania w kwarantannie i nie zamierzam wykorzystać pobytu w pensjonacie w celach kwarantanny osobistej moich dzieci mojego(ich) dziecka(i) ze względu ich podejrzenie bycia zakażonym(mi) koronawirusem SARS-Cov-2
3. Będę stosować się do wytycznych związanych z zachowaniem dystansu społecznego, zasłanianiem ust i nosa za pomocą maseczki oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny w ogólnodostępnych przestrzeniach Rezydencji.

Przyjmuję do wiadomości informację, że w świetle dynamicznego rozwoju sytuacji istnieje ryzyko tymczasowego ograniczenia działalności pensjonatu na skutek rozporządzenia polskiego rządu. Wprowadzenie takiego ograniczenia uniemożliwi wykonanie przez pensjonat usługi.

Powyższe dane podaję świadomy(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 K.K. za składanie fałszywych zeznań. Art. 233 § 1 K.K. „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do trzech lat”.

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 161. § 2. K.K. „Kto, wiedząc, że jest dotknięty chorobą (...) zakaźną (...) naraża bezpośrednio inną osobę na zarażenie taką chorobą, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.”

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu przez *BestGroup S.C. Rafał Gendek, Krzysztof Solarz* w celu przeciwdziałania zagrożeniom wynikającym ze stanu epidemicznego związanego z epidemią SARS-Cov-2 przez co rozumie się zapobieganie rozprzestrzenianiu się epidemii, a szczególnie w celu ochrony pracowników oraz gości Administratora Danych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wyrażona przeze mnie zgoda może zostać cofnięta w każdym momencie poprzez wiadomość e-mail na adres: *biuro@bialydworek.com*

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie (matki/ ojca/ opiekuna)

.....
Data, miejscowość



**Biały
Dworek**
REZYDENCJA

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY Z ART. 13 RODO

Administratorem danych osobowych jest BestGroup S.C. Rafał Gendek, Krzysztof Solarz, ul. Kordonowa 26, 41-200 Sosnowiec. Administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pan/Pani kontaktować we wszelkich kwestiach dotyczących ochrony Pana/Pani danych osobowych – e-mail: bestgroup@onet.eu

Dane osobowe podane w formularzu będą przetwarzane w celu przeciwdziałania zagrożeniom wynikającym ze stanu epidemicznego związanego z epidemią SARS-Cov-2 przez co rozumie się zapobieganie rozprzestrzenianiu się epidemii a szczególnie w celu ochrony pracowników oraz gości Administratora Danych. Przetwarzanie danych oparte jest na Pana/Pani dobrowolnej zgodzie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 („RODO”). Pana/Pani dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu przetwarzane będą do czasu cofnięcia zgody, nie dłużej jednak niż przez okres 2 miesięcy od czasu ich zebrania. Podanie danych jest w pełni dobrowolne.

Każda osoba posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać ujawnione pracownikom i współpracownikom Spółki, a także podmiotom przetwarzającym (Procesorzy), na podstawie zawartych umów, zapewniającym odpowiedni poziom bezpieczeństwa danych osobowych. Dane osobowe mogą zostać udostępnione odpowiednim organom państwowym w ramach ich kompetencji.

Dane osobowe nie będą profilowane, wobec danych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany. Dane osobowe nie będą przekazywane poza EOG, ani do organizacji międzynarodowych.

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie

.....
Data, miejscowość