miejscowość, dn……

TEST DLA ROLNIKÓW

1) Borelioza (krętkowica kleszczowa) jest najczęstszą chorobą zawodową zakaźną w:

a) górnictwie i hutnictwie

b) rolnictwie, leśnictwie, łowiectwie i rybactwie

c) fryzjerstwie i kosmetyce

2) Drogi zakażenia chorobami odkleszczowymi

a) ukąszenie przez zakażonego kleszcza lub owada

b) spożycie surowego mleka lub mięsa zakażonej krowy, kozy i owcy

c) obydwie odpowiedzi są prawidłowe

3) W jakim miesiącu występuje <u>największa</u> aktywność kleszczy

a) luty-marzec

b) grudzień-styczeń

c) maj – czerwiec, wrzesień – październik

4) Kleszcze przenoszą:

a) kleszczowe zapalenie mózgu

b) boreliozę (choroba z Lyme, krętkowica kleszczowa)

c) obydwie powyższe odpowiedzi są prawidłowe

5) Wysypka, która jest jednym z objawów boreliozy

a) wygląda jak wysypka w przebiegu ospy wietrznej – czerwone krostki są widoczne na całym ciele

b) wyglądem przypomina tarczę strzelniczą

c) ma charakter plam o nieregularnych kształtach i kolorze od różowawego po czerwony

6) Jak brzmi hasło kampanii prewencyjnej KRUS, której celem jest profilaktyka chorób odkleszczowych

a) „Rolniku nie daj się kleszczom”

b) „Uwaga kleszcz”

c) „Nie igraj z kleszczem”

7) Czy w przypadku choroby zawodowej rolnik może ubiegać się o jednorazowe odszkodowanie?

a) Tak

b) Nie

8) W jaki sposób kleszcze dostają się na ciało człowieka?

a) kleszcze latają, więc mogą zaatakować człowieka z powietrza

b) skaczą z drzewa

c) kleszcze ukrywają się na trawach i zahaczają się, gdy przechodzimy obok

9) Kleszcze przenoszą wiele chorób, najczęściej boreliozę. Jak można się nią zarazić?

a) Boreliozą można się zarazić tylko przez ukąszenie zakażonego kleszcza

b) od drugiego człowieka

c) od psa lub kota

10) Aby wyjąc kleszcza z ciała należy:

<u>verte ! →</u>

a) posmarować go tłuszczem i wycisnąć

b) posmarować benzyną i przypalić

c) po prostu wyciągnąć go palcami

d) użyć pęsety lub specjalnych szczypiec

11) Aby uniknąć ukąszenia przez kleszcze należy się ubrać

a) w jaskrawe, wyraziste kolory. Takie odstraszają kleszcze

b) w ciemną odzież, by być mniej widocznym dla kleszczy

c) kolor ubrania nie ma żadnego znaczenia, ponieważ kleszcze są ślepe

Imię i nazwisko……..

……..

Adres……..

……..

Telefon……..

INFORMACJE NA TEMAT DANYCH OSOBOWYCH I ICH PRZETWARZANIA – DZIAŁANIA PREWENCYNE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 informuję, iż:

1) administratorem danych osobowych Pani/Pana, Pani/Pana dziecka lub Pani/Pana podopiecznego* jest Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą w Warszawie przy al. Niepodległości 190, kod pocztowy 00-608, którą zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników kieruje Prezes Kasy.
2) kontakt z inspektorem ochrony danych w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (*e-mail*) - iod@krus.gov.pl;
3) dane osobowe Pani/Pana, Pani/Pana dziecka lub Pani/Pana podopiecznego* przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z art. 63 Ustawy o Ubezpieczeniu Społecznym Rolników, tj. prowadzenia działalności na rzecz zapobiegania wypadkom przy pracy rolniczej i rolniczym chorobom zawodowym, np. organizowania konkursów, szkoleń, pokazów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. h ww. rozporządzenia;
4) kategoria danych osobowych: dane zwykłe i szczególna kategoria danych (dane wrażliwe);
5) odbiorcą danych osobowych Pani/Pana, Pani/Pana dziecka lub Pani/Pana podopiecznego* będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty świadczące usługi na rzecz KRUS;
6) dane osobowe Pani/Pana, Pani/Pana dziecka lub Pani/Pana podopiecznego* będą przechowywane przez okres realizacji zadań związanych z prowadzeniem przez Kasę działalności prewencyjnej na rzecz zmniejszania liczby wypadków i chorób zawodowych rolników;
7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana, Pani/Pana dziecka lub Pani/Pana podopiecznego* oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, 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 zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/danych osobowych Pani/Pana podopiecznego* narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9) podanie przez Panią/Pana danych osobowych Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/danych osobowych Pani/Pana podopiecznego* jest dobrowolne i pomocne do prowadzenia działalności prewencyjnej;
10) dane osobowe Pani/Pana, Pani/Pana dziecka/dane osobowe Pani/Pana podopiecznego* będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, a także przetwarzane w celach statystycznych.

……. …. .....……...……

data, miejsce i czytelny podpis osoby/rodzica/ów/opiekuna/ów prawnego/ych

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU – DZIAŁANIA PREWENCYJNE

Niniejszym oświadczam/y, że wyrażam/y* zgodę na przetwarzanie moich/naszych* danych osobowych oraz wizerunkowych i/ lub* mojego / naszego* dziecka ……..

imię i nazwisko dziecka

przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, w związku z przystąpieniem do organizowanych przez Kasę działań prewencyjnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. h ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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.

Dane osobowe i wizerunkowe posłużą promowaniu działań prewencyjnych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych przedstawiających nasz wizerunek jako element budowania pozytywnego wizerunku administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

……

* niepotrzebne skreślić

data, miejsce i czytelny podpis osoby/ rodzica/ów/opiekuna/ów prawnego/ych*