

Załącznik nr 1.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19 oraz polityka informacyjna Imię i

nazwisko

Numer telefonu

Oświadczam, iż obecnie nie występują u mnie ani u moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji (m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła). Oświadczam również, że nie miałem/am kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID - 19.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurą bezpieczeństwa oraz zasadami panującymi podczas imprezy kulturalno - rozrywkowej organizowanej przez Ośrodek Kultury w Dukli

Oświadczenie składałem w związku z udziałem w imprezie pn: **ZAKOŃCZENIE WAKACJI 2020**

Informacja organizatora

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Kultury w Dukli
2. Dane osobowe będą przetwarzane tylko i wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia wydarzenia i zachowania zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego.

30. 08. 2020r.

data

.....

podpis czytelny