

Włocławek, dnia

Imię i nazwisko:

Nr. telefonu:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zakażoną, nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym, w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz, że zapoznałem się z treścią Regulaminu korzystania z oferty Teatru Impresaryjnego im. Włodzimierza Gniazdowskiego w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce i treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)*

ZGODA

Zgadzam się na przekazanie przez Teatr Impresaryjny im. Włodzimierza Gniazdowskiego moich danych osobowych służbom sanitarnym na ich wniosek w przypadku wykrycia, że osoba zakażona wirusem SARS-CoV-2 brała udział w danym wydarzeniu kulturalnym, w celu ułatwienia dochodzenia epidemiologicznego.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)*

*w przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie składa rodzic lub opiekun prawny