

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONCERTU

Zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego podczas występowania na terenie Polski epidemii wirusa SARS-COV-2.

*W związku z uczestnictwem w koncercieodbywającym się
.....w dniu*

**OŚWIADCZAM, ŻE NA DZIEŃ UCZESTNICTWA W KONCERCIE, WEDŁUG
SWOJEJ NAJLEPSZEJ WIEDZY, NIE JESTEM OSOBĄ ZAKAŻONĄ WIRUSEM
SARS-CoV-2 WYWOŁUJĄCYM CHOROBE COVID-19 ORAZ NIE PRZEBYWAM
NA OBOWIĄZKOWEJ KWARANTANNIE LUB POD NADZOREM
EPIDEMIOLOGICZNYM.**

IMIĘ I NAZWISKO:

NUMER KONTAKTOWY:

ADRES ZAMIESZKANIA:

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH. POWYŻSZE DANE
BĘDĄ PRZETWARZANE PRZEZ ORGANIZATORA KONCERTU DO 14 DNI OD DATY
WYDARZENIA.

.....
(Data, Podpis)