

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19
oraz polityka informacyjna**

Jako uczestnik koncertu pod nazwą: _____
w miejscowości: _____ w dniu _____

oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zakażoną wirusem SARSCoV-2 wywołującym chorobę COVID-19, nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym oraz nie miałem świadomego kontaktu z osobą chorą na COVID-19. Gdyby w trakcie występu nastąpiły zmiany w stanie mojego zdrowia, niezwłocznie poinformuję organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurą bezpieczeństwa oraz zasadami panującymi podczas w/w koncertu, dobrowolnie przystępuję się do tego wydarzenia i w razie zakażenia nie wystąpię z roszczeniami wobec organizatora.

adres zamieszkania uczestnika - aktualny przez 14 dni od daty odbycia się wydarzenia:

numer telefonu: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tylko i wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia koncertu i zachowania zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Administratorem danych osobowych jest Impresariat Artystyczny Impart (83-110 Tczew, ul. Żwirki 52).

imię i nazwisko: _____

własnoręczny, czytelny podpis: _____

WSZYSTKIE DANE PROSZĘ WPISAC̄ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI