

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Miejscowość, dn. _____

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu, e-mail

Data przedstawienia

Niniejszym oświadczam, że:

1. NIE ZAOBSERWOWAŁEM/-AM u siebie objawów chorobowych, w szczególności objawów charakterystycznych dla zakażenia wirusem Sars-Cov-2, a więc: gorączki, kaszlu, duszności lub bólu mięśni.
2. W ciągu ostatnich 14 dni NIE PRZEBYWAŁEM/-AM na terenach o podwyższonym ryzyku zakażenia Sars-Cov-2.
3. W ciągu ostatnich 14 dni NIE MIAŁEM/-AM kontaktu z osobą, u której zdiagnozowano zakażenie wirusem Sars-Cov-2 lub osobą przebywającą na terenach, o których mowa w pkt. 2 powyżej.

podpis osoby składającej oświadczenie

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Artystyczna Wilga Karolina Dominiczak, ul. Tuberozy 7, 04-956 Warszawa (NIP 9521750932)
- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – menago@sdm-myszkowski.com
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., w celu zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2, działając w oparciu o wytyczne Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministra Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 14 dni
- posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
- ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych uniemożliwi uczestniczenie z koncercie zespołu Stare Dobre Małżeństwo