



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy

Adres e-mail:

Niniejszym oświadczam, iż według mojej najlepszej wiedzy:

1. Nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2.
2. Nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
3. Nie wykazuję objawów infekcji (gorączka powyżej 38°C, kaszel, duszności).
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w wydarzeniach artystycznych Teatru w Oknie w związku z pandemią COVID 19 i zobowiązuje się go przestrzegać.
5. Zobowiązuję się, iż w przypadku stwierdzenia u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2, objęcia mnie kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym w ciągu 14 dni od daty uczestnictwa w wydarzeniu niezwłocznie zgłoszę ten fakt do Teatru w Oknie mailowo na TeatrWOknie@ftg.pl.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w związku z epidemią COVID-19.

Gdańsk,

Podpis Uczestnika

.....