



OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19 oraz polityka informacyjna

Imię i nazwisko dziecka.....

Imię i nazwisko opiekuna.....

Numer telefonu

Adres.....

.....

Oświadczam, iż obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji (m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła). Oświadczam również, że nie miałem/am kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID - 19. Oświadczenie składam w związku z udziałem w organizowanym przez Zamojski Dom Kultury w Zamościu wydarzeniu: Warsztaty zapobiegania przemocy, konfliktom i wykluczeniu dla młodzieży (14+).

Zobowiązuję się również do przekazania informacji Zamojskiemu Domu Kultury w Zamościu, gdyby w trakcie warsztatów nastąpiły zmiany w stanie mojego zdrowia.

Informuję, iż administratorem Państwa danych osobowych jest Zamojski Dom Kultury w Zamościu z siedzibą przy ul. Partyzantów 13, 22-400 Zamość. Dane osobowe będą przetwarzane tylko i wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia wydarzenia i zachowania zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego.

.....

data

.....

podpis czytelny

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurą bezpieczeństwa oraz zasadami panującymi podczas imprez kulturalnych i rozrywkowych organizowanych przez Zamojski Dom Kultury w Zamościu.

.....

data

.....

podpis czytelny