

.....
(miejsowość/data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, nr tel., miejsce zamieszkania)

Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika wydarzenia artystycznego

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w plenerowych wydarzeniach artystycznych organizowanych przez Fundację Onkologiczną „AntyRak” oraz oświadczam, że jestem zdrowa/zdrowy*, nie występują u mnie objawy zakażenia wirusem SARS-CoV-2.*

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 7 dni nie miałam/miałem świadomego kontaktu:*

- a) z osobą chorą na koronawirusa,*
- b) z osobą będącą w izolacji,*
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.*

Oświadczam, że biorąc udział w wydarzeniu artystycznym w czasie stanu pandemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy istnienia licznych czynników ryzyka groźących zarażeniem się COVID 19 i będę się stosować do obowiązujących w Fundacji Onkologicznej „AntyRak” procedur dotyczących organizowanych imprez kulturalnych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2.*

Oświadczam, że w przypadku stwierdzenia u mnie zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w terminie 14 dni od udziału w/w wydarzeniu, poinformuję o tym fakcie organizatora -Fundację Onkologiczną „AntyRak” . W tym zakresie wyrażam również zgodę na udostępnienie moich danych osobowych stosownym instytucjom, takim jak Główny Inspektorat Sanitarny (GIS).

Oświadczam jednocześnie w imieniu nieletniego

.....
(czytelny podpis)