

.....
Imię i nazwisko Uczestnika

.....
Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA W OŚRODKU POSTAW TWÓRCZYCH

W związku z moim uczestnictwem w wydarzeniu pod tytułem:

.....
odbywającym się w Ośrodku Postaw Twórczych/Filii MPM 12; MPM 14* w dniu o godz.,

oświadczam, że:

- **nie stwierdzono, że jestem zarażona/y wirusem SARS-CoV-2**
- **nie występują u mnie objawy wskazujące na obecność wirusa SARS-CoV-2**
- **nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym**
- **w miejscu zamieszkania nie przebywam w warunkach domowych z osobą będącą na kwarantannie, izolacji lub osobą zakażoną**
- **zostałam/em poinformowana/y o przyjętych procedurach bezpieczeństwa obowiązujących w OPT, zapoznałam/em się z nimi i zobowiązuje się do ich stosowania.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Postaw Twórczych moich danych osobowych wymienionych powyżej w celu wykonania obowiązku przewidzianego w wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych oraz ośrodków i domów kultury w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce; zostałam/am poinformowany/a przez Administratora Danych o zasadach przetwarzania danych osobowych w Ośrodku Postaw Twórczych (*Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w związku z podjęciem działań prewencyjnych w zakresie przetwarzania danych osobowych na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa uczestników wydarzeń oraz w celu przeciwdziałania rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID-19*).

.....
data, czytelny podpis Uczestnika /
Rodzica/ opiekuna prawnego Uczestnika

*(*niepotrzebne skreślić)*