OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA UROCZYSTOŚCI

100. ROCZNICY BITWY WARSZAWSKIEJ

ZGODNIE Z ZALECENIAMI GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO

PODCZAS WYSTĘPOWANIA NA TERENIE POLSKI WIRUSA SARS-CoV-2.

W związku z uczestnictwem w Uroczystościach 100. Rocznicy Bitwy Warszawskiej odbywających się na terenie Samorządowej Instytucji Kultury Park Kulturowy Ossów – Wrota Bitwy Warszawskiej 1920 roku w dniu ……………………………….

oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 oraz nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

…………………………………………………………………………………………………

Imię i Nazwisko DRUKOWANYMI LITERAMI

………………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu kontaktowego (mobilnego)

………………………………………… ……………………………………………………….

Adres zamieszkania - podanie nie jest obowiązkowe, lecz zalecane.

Przetwarzanie ww. danych osobowych następuje zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. c) w zw. z art. 9 ust. 2 pkt g), pkt i) Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO), jako realizacja obowiązków wynikających z wytycznych Głównego Inspektoratu Sanitarnego nałożonych na podmioty organizujące wydarzenia kulturalne.

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora Imprezy tj. Samorządową Instytucję Kultury w Ossowie do 14 dni od daty odbycia się wydarzenia oraz mogą być udostępnione Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu lub właściwym miejscowo Stacjom Sanitarno – Epidemiologicznym w związku z realizacją ich zadań.

Szczegółowa klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej Organizatora. Podanie danych trackingowych jest dobrowolne.

…………………………………………………..

Czytelny podpis