

# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY

**Zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego**  
oraz Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego  
Podczas występowania na terenie Polski epidemii wirusa Sars-Cov-2.  
W związku z uczestnictwem w wydarzeniu pod nazwą:

**Rafał Pacześ – Zoba co jes**

**odbywającym się w Hali Legionów w Kielcach w dniu 13.09, godz. 21.00**

Niniejszym oświadczam, że na dzień uczestnictwa w wydarzeniu, 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.

.....  
*DRUKOWANYMI: imię i nazwisko uczestnika*

.....  
*Podpis uczestnika*

## DANE TRACKINGOWE:

Numer telefonu kontaktowego (mobilnego): .....

Adres zamieszkania (przez najbliższe dwa tygodnie od daty odbycia się wydarzenia):

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Stage Production, ul Człuchowska 21/4, 89-600, Chojnice, oraz zgodnie z zapisami Regulaminu Imprezy dostępnego w opisie wydarzenia na stronie Organizatora.

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora Imprezy do 14 dni od daty odbycia się wydarzenia.

.....  
*Podpis uczestnika*