

Olsztyn, .....

### OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko Uczestnika: .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

1. Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- ✓ według mojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
  - ✓ zapoznałem/łam się z „Regulaminem uczestnictwa w wydarzeniach kulturalnych w trakcie epidemii COVID-19”, akceptuję go i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie opisanym w niniejszym Regulaminie.
2. Wyrażając zgodę na udział w wydarzeniu organizowanym przez CPF w trakcie epidemii COVID-19 jestem świadomy/a czynników ryzyka grożących zakażeniem się COVID-19 i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń oraz występował/a z jakimikolwiek roszczeniami.
3. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdziwych informacji lub świadome zatajenie prawdy naraża zdrowie lub życie innych uczestników wydarzenia.

.....

Podpis Uczestnika