

## O Ś W I A D C Z E N I E

składane w ramach realizacji procedur bezpieczeństwa dotyczących zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2.

1. Imię i nazwisko uczestnika zajęć / przedsięwzięcia kulturalnego:

.....

2. Adres zamieszkania uczestnika zajęć / przedsięwzięcia kulturalnego:

.....

3. Telefon kontaktowy :

.....

4. Adres mailowy:

.....

5. Nazwa i data organizacji zajęć / przedsięwzięcia kulturalnego:

.....

6. Oświadczam, że :

- Według mojej najlepszej wiedzy nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
- W okresie ostatnich 14 dni nie przebywałem / am w rejonie transmisji koronawirusa oraz nie miałem / am bezpośredniego kontaktu z osobami objętymi kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym w związku z COVID-19.
- Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych wskazanych w niniejszym oświadczeniu Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu i służbom sanitarnym na potrzeby działań / czynności podejmowanych w związku zapobieganiem zakażeniom COVID-19.
- Zapoznałem / am się z postanowieniami wewnętrznej procedury bezpieczeństwa dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 w Miejskim Domu Kultury „Kazimierz” w Sosnowcu oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania / stosowania.

Sosnowiec, dnia.....

.....

Podpis