

## Oświadczenie o stanie zdrowia Uczestnika wydarzenia

pt. ....

w dniu ..... w .....

1) Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą?

TAK  NIE

2) Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

TAK  NIE

3) Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK  NIE

4) Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji?  
(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK  NIE

5) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK  NIE

6) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach ktoś z Pani/Pana znajomych, członków rodziny był zarażony wirusem **SARS-CoV -2** ?

TAK  NIE

IMIĘ I NAZWISKO <sup>1</sup>: .....

NUMER TELEFONU <sup>1,2</sup> : .....

CZYTELNY PODPIS: .....

<sup>1</sup> gromadzenie oraz przetwarzanie danych następuje zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,). Administratorem Państwa danych osobowych zebranych podczas dzisiejszego wydarzenia jest firma **Agencja Artystyczna MUZA Barbara Kucharska**, z siedzibą 62-800 Kalisz, ul. Świętokrzyska 59 (biuro@agencjamuza.pl). Zebrane na oświadczeniach dane przechowywane są przez okres **14 dni** i mogą zostać udostępnione wyłącznie do ewentualnego wglądu Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

<sup>2</sup> podanie numeru telefonu nie jest obligatoryjne, ale rekomendowane w miarę możliwości, tak by ułatwić służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.

## Oświadczenie o stanie zdrowia Uczestnika wydarzenia

pt. ....

w dniu ..... w .....

1) Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą?

TAK  NIE

2) Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

TAK  NIE

3) Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK  NIE

4) Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji?  
(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK  NIE

5) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK  NIE

6) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach ktoś z Pani/Pana znajomych, członków rodziny był zarażony wirusem **SARS-CoV -2** ?

TAK  NIE

IMIĘ I NAZWISKO <sup>1</sup>: .....

NUMER TELEFONU <sup>1,2</sup> : .....

CZYTELNY PODPIS: .....

<sup>1</sup> gromadzenie oraz przetwarzanie danych następuje zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,). Administratorem Państwa danych osobowych zebranych podczas dzisiejszego wydarzenia jest firma **Agencja Artystyczna MUZA Barbara Kucharska**, z siedzibą 62-800 Kalisz, ul. Świętokrzyska 59 (biuro@agencjamuza.pl). Zebrane na oświadczeniach dane przechowywane są przez okres **14 dni** i mogą zostać udostępnione wyłącznie do ewentualnego wglądu Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

<sup>2</sup> podanie numeru telefonu nie jest obligatoryjne, ale rekomendowane w miarę możliwości, tak by ułatwić służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu.