

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZEŃ ORGANIZOWANYCH W RCOS W DOBCZYCACH

opracowane na podstawie wytycznych GIS w związku ze stanem epidemii COVID-19

Ja, niżej podpisany/a.....  
zamieszkały/a w .....  
tel kontaktowy.....

w związku z moim uczestnictwem w wydarzeniu.....  
organizowanym w dniu.....w budynku RCOS w Dobczycach,  
przez MGOKiS Dobczyce, oświadczam, że:

- w ciągu ostatnich 14 dni nie stwierdzono, że jestem zarażony/a wirusem SARS-CoV-2,
- nie przebywam na kwarantannie i nie jestem poddany/a nadzorowi epidemiologicznemu,
- w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/am kontaktu z osobą zarażoną COVID-19,
- jestem osobą zdrową, w ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u mnie objawy infekcji, takie jak m.in. gorączka, suchy kaszel, duszności, katar, ból głowy, gardła, wysypka i inne nietypowe,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o zaistnieniu zdarzeń lub nabyciu wiedzy o zdarzeniach opisywanych w powyższych podpunktach oświadczenia, po terminie jego podpisania,
- zostałem/am poinformowany/a o procedurach przyjętych na terenie RCOS, zapoznałem/am się z nimi i zobowiązuję się do ich przestrzegania,
- zdaję sobie sprawę z tego, że opuszczanie miejsca zamieszkania zwiększa prawdopodobieństwo zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Jestem świadomy/a tego, że pomimo stosowania przez MGOKiS Dobczyce szczególnych zabezpieczeń i środków ochronnych, zgodnych z wytycznymi GIS, ryzyko zarażenia wirusem nie jest całkowicie wyeliminowane i biorę udział w wydarzeniu na własną odpowiedzialność,
- podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne z faktycznym stanem rzeczy,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MGOKiS Dobczyce, moich danych osobowych, zawartych w niniejszym oświadczeniu, zgodnie z klauzulą RODO, w celu wykonania obowiązku przewidzianego w wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych, w czasie trwania epidemii choroby zakaźnej COVID-19, wydanych przez Ministerstwo Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu, w porozumieniu z GiS,
- mam świadomość, że dane osobowe mogą być udostępnione odpowiednim służbom, w tym m. in. Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu i Państwowej Inspekcji Sanitarnej

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika wydarzenia