

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA

ZGODNIE Z ZALECENIAMI GŁÓWNEGO INSPEKTORA
SANITARNEGO PODCZAS WYSTĘPOWANIA NA TERENIE
POLSKI WIRUSA SARS-CoV-2.

W związku z uczestnictwem w wydarzeniu STUDIO teatrgalerii:

TYTUŁ ----->

MIEJSCE
/SCENA ----->

DNIA -----> O GODZINIE ----->

Oświadczam, że 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z zapisami klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (RODO) dostępnej na stronie internetowej www.teatrstudio.pl oraz w kasie biletowej STUDIO.

Powyższe dane osobowe będą przechowywane przez STUDIO do 14 dni od daty odbycia się wydarzenia tylko i wyłącznie w zakresie o którym mowa w klauzuli.

CZYTELNIE IMIĘ I NAZWISKO

TELEFON KONTAKTOWY

----->

----->

----->