

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY
W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko

Telefon lub email

Oświadczam, iż w ostatnich 14 dniach **nie miałem** kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz mój stan zdrowia **nie wskazuje** na zachorowanie. W razie jakichkolwiek symptomów poinformuję organizatora wydarzenia o swoim stanie zdrowia.

.....
(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także na ich udostępnianie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, służbom porządkowym, upoważnionym pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w meczu Piłki Siatkowej. Pani/Pana dane osobowe w zakresie złożonego Oświadczenia będą przetwarzane przez Organizatora do 14 dni od daty wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM IMPREZY MASOWEJ, dostępnej w siedzibie Organizatora, przy wejściu do Hali Urania i na stronie internetowej www.indykpolasz.pl. Organizatorem wydarzenia jest Piłka Siatkowa AZS UWM SA (ul. Oczapowskiego 12, 10-718 Olsztyn).

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY
W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko

Telefon lub email

Oświadczam, iż w ostatnich 14 dniach **nie miałem** kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz mój stan zdrowia **nie wskazuje** na zachorowanie. W razie jakichkolwiek symptomów poinformuję organizatora wydarzenia o swoim stanie zdrowia.

.....
(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także na ich udostępnianie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, służbom porządkowym, upoważnionym pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w meczu Piłki Siatkowej. Pani/Pana dane osobowe w zakresie złożonego Oświadczenia będą przetwarzane przez Organizatora do 14 dni od daty wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM IMPREZY MASOWEJ, dostępnej w siedzibie Organizatora, przy wejściu do Hali Urania i na stronie internetowej www.indykpolasz.pl

.....
(data i podpis)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY
W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko

Telefon lub email

Oświadczam, iż w ostatnich 14 dniach **nie miałem** kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz mój stan zdrowia **nie wskazuje** na zachorowanie. W razie jakichkolwiek symptomów poinformuję organizatora wydarzenia o swoim stanie zdrowia.

.....
(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także na ich udostępnianie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, służbom porządkowym, upoważnionym pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w meczu Piłki Siatkowej. Pani/Pana dane osobowe w zakresie złożonego Oświadczenia będą przetwarzane przez Organizatora do 14 dni od daty wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM IMPREZY MASOWEJ, dostępnej w siedzibie Organizatora, przy wejściu do Hali Urania i na stronie internetowej www.indykpolażs.pl

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY
W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko

Telefon lub email

Oświadczam, iż w ostatnich 14 dniach **nie miałem** kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz mój stan zdrowia **nie wskazuje** na zachorowanie. W razie jakichkolwiek symptomów poinformuję organizatora wydarzenia o swoim stanie zdrowia.

.....
(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także na ich udostępnianie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, służbom porządkowym, upoważnionym pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w meczu Piłki Siatkowej. Pani/Pana dane osobowe w zakresie złożonego Oświadczenia będą przetwarzane przez Organizatora do 14 dni od daty wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM IMPREZY MASOWEJ, dostępnej w siedzibie Organizatora, przy wejściu do Hali Urania i na stronie internetowej www.indykpolażs.pl

.....
(data i podpis)

