

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY

Zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego
oraz Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego
Podczas występowania na terenie Polski epidemii wirusa Sars-Cov-2.
W związku z uczestnictwem w wydarzeniu pod nazwą:

Gala Stand- up Comedy

odbywającym się w

.....
miasto

.....
data

Niniejszym oświadczam, że na dzień uczestnictwa w wydarzeniu, 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.

.....
DRUKOWANYMI: imię i nazwisko uczestnika

.....
Podpis uczestnika

DANE TRACKINGOWE:

Numer telefonu kontaktowego (mobilnego):

Adres zamieszkania (przez najbliższe dwa tygodnie od daty odbycia się wydarzenia):

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora STAGE PRODUCTION GROUP sp.z.o.o.sp.k. z siedzibą przy ul. Erazma Ciołka 12/12 01-402 Warszawa, oraz zgodnie z zapisami Regulaminu Imprezy dostępnego w opisie wydarzenia na stronie Organizatora.

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora Imprezy do 14 dni od daty odbycia się wydarzenia.

.....
Podpis uczestnika