

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA

W związku z udziałem w wydarzeniu HELLOWEEN (Miejsce: Klub Studio) odbywającym się w dniu 23.11.2005 / śr. niniejszym oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:

1. Jestem / Nie jestem osobą zaszczepioną przeciwko COVID-19. (niepotrzebne skreślić);
2. Nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 oraz nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/nie miałem kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie wirusem SARS-COV-2.

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko uczestnika:

Kontakt (nr telefonu):

Podpis:

Jestem świadoma/y obowiązku samodzielnego zaopatrzenia się w materiały ochrony osobistej oraz zobowiązuję się do ich używania podczas trwania Wydarzenia i na jego terenie, oraz do zastosowania się do wszelkich wytycznych bezpieczeństwa wskazanych przez Organizatora.

Uczestnik wydarzenia przyjmuje do wiadomości fakt, że uczestnictwo w imprezie wiąże się z ryzykiem zachorowania na COVID-19 i zwalnia Organizatora z wszelkiej odpowiedzialności z tego tytułu.

Wyrażam zgodę na przechowywanie przez Organizatora danych osobowych zawartych w Oświadczeniu i udostępnienia moich danych osobowych Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu, właściwym miejscowo służbom sanitarno-epidemiologicznym, a także Służbom Porządkowym i Informacyjnym, o ile zajdzie taka potrzeba. Dane osobowe uczestnika wydarzenia będą przetwarzane przez Organizatora Wydarzenia do 14 dni od daty odbycia się Wydarzenia

Administratorem danych osobowych jest Fundacja Studentów i Absolwentów Akademii Górniczo-Hutniczej w Krakowie ACADEMICA, 30-072 Kraków, ul. Rostafińskiego 10, NIP 677-21-64-561 REGON 356039130, KRS 0000011379.