

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:

TOMASZ MAKOWICEKI 13.09.2020 NIEBO, WARSZAWA

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

.....
PODPIS

DANE TRACKINGOWE:

Numer telefonu kontaktowego (mobilnego):

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie przez Distorted sp. z o.o. Al. Wojska Polskiego 8/51, 70-471 Szczecin oraz zgodnie z zapisami Regulaminu Imprezy dostępnego pod linkiem: shorturl.at/stAB0

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

.....
PODPIS