

## 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:

**TARGI BEAUTY WROCŁAW**, odbywające się w dniu .....

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 **Expoevents Anna Gadecka** z siedzibą w Kielczowie (kod pocztowy 55-093), ul. Akacjowa 21c, NIP: 9840173658 oraz zgodnie z zapisami Regulaminu Imprezy dostępnego na stronie targibeautywroclaw.pl

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

.....  
PODPIS