

## 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:

**URODZINY ZNAMY SIĘ Z TECHNO VOL. 2**  
Odbывая się w dniu 24.10.2020 r. w Warszawie,  
przy ul. Mazowieckiej 9 (00-052 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 MAZO 9 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ oraz zgodnie z zapisami Regulaminu Imprezy dostępnego na stronie internetowej wydarzenia pod adresem: <https://www.facebook.com/events/319433449153323>

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

.....  
PODPIS