

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:

.....

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 przez:

WeForm Rafał Mrzygłód, ul. Naddnieprzańska 6/2; 04-205 Warszawa; NIP: 5472006113, REGON: 300816850
oraz zgodnie z zapisami Regulaminu Imprezy dostępnego na stronie <https://festiwal-czekolady.pl/>.

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

.....
PODPIS