

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY
XI Memoriał Józefa Gajewskiego, 21-23 sierpnia 2020 r.

Imię i nazwisko

Telefon lub email

Adres zamieszkania (przez najbliższe 2 tygodnie od daty odbycia się wydarzenia)

.....

Oświadczam, iż w ostatnich 14 dniach miałem / nie miałem kontakt z osobą zakażoną wirusem COVID oraz mój stan zdrowia wskazuje / nie wskazuje na zachorowanie. W razie jakichkolwiek symptomów poinformuję organizatora wydarzenia o swoim stanie zdrowia.

.....

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także na ich udostępnianie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, służbom porządkowym, upoważnionym pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w XI Memoriale. Pani/Pana dane osobowe w zakresie złożonego Oświadczenia będą przetwarzane przez Organizatora do 14 dni od daty odbycia XI Memoriału. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYM IMPREZY XI Memoriał Józefa Gajewskiego, 21-23 sierpnia 2020 r. i Regulaminem imprezy masowej dostępnym w siedzibie Organizatora, przy wejściu na halę Suwałki Arena i na stronie internetowej www.slepsksuwalki.pl

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY
XI Memoriał Józefa Gajewskiego, 21-23 sierpnia 2020 r.

Imię i nazwisko

Telefon lub email

Adres zamieszkania (przez najbliższe 2 tygodnie od daty odbycia się wydarzenia)

.....

Oświadczam, iż w ostatnich 14 dniach miałem / nie miałem kontakt z osobą zakażoną wirusem COVID oraz mój stan zdrowia wskazuje / nie wskazuje na zachorowanie. W razie jakichkolwiek symptomów poinformuję organizatora wydarzenia o swoim stanie zdrowia.

.....

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także na ich udostępnianie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, służbom porządkowym, upoważnionym pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w XI Memoriale. Pani/Pana dane osobowe w zakresie złożonego Oświadczenia będą przetwarzane przez Organizatora do 14 dni od daty odbycia XI Memoriału. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYM IMPREZY XI Memoriał Józefa Gajewskiego, 21-23 sierpnia 2020 r. i Regulaminem imprezy masowej dostępnym w siedzibie Organizatora, przy wejściu na halę Suwałki Arena i na stronie internetowej www.slepsksuwalki.pl

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY
XI Memoriał Józefa Gajewskiego, 21-23 sierpnia 2020 r.

Imię i nazwisko

Telefon lub email

Adres zamieszkania (przez najbliższe 2 tygodnie od daty odbycia się wydarzenia)

.....

Oświadczam, iż w ostatnich 14 dniach **miałem / nie miałem** kontakt z osobą zakażoną wirusem COVID oraz mój stan zdrowia **wskazuje / nie wskazuje** na zachorowanie. W razie jakichkolwiek symptomów poinformuję organizatora wydarzenia o swoim stanie zdrowia.

.....

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także na ich udostępnianie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, służbom porządkowym, upoważnionym pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w XI Memoriale. Pani/Pana dane osobowe w zakresie złożonego Oświadczenia będą przetwarzane przez Organizatora do 14 dni od daty odbycia XI Memoriału. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYM IMPREZY XI Memoriał Józefa Gajewskiego, 21-23 sierpnia 2020 r. i Regulaminem imprezy masowej dostępnym w siedzibie Organizatora, przy wejściu na halę Suwałki Arena i na stronie internetowej www.slepsksuwalki.pl

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY
XI Memoriał Józefa Gajewskiego, 21-23 sierpnia 2020 r.

Imię i nazwisko

Telefon lub email

Adres zamieszkania (przez najbliższe 2 tygodnie od daty odbycia się wydarzenia)

.....

Oświadczam, iż w ostatnich 14 dniach **miałem / nie miałem** kontakt z osobą zakażoną wirusem COVID oraz mój stan zdrowia **wskazuje / nie wskazuje** na zachorowanie. W razie jakichkolwiek symptomów poinformuję organizatora wydarzenia o swoim stanie zdrowia.

.....

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych a także na ich udostępnianie Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu, służbom porządkowym, upoważnionym pracownikom Powiatowej Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w XI Memoriale. Pani/Pana dane osobowe w zakresie złożonego Oświadczenia będą przetwarzane przez Organizatora do 14 dni od daty odbycia XI Memoriału. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYM IMPREZY XI Memoriał Józefa Gajewskiego, 21-23 sierpnia 2020 r. i Regulaminem imprezy masowej dostępnym w siedzibie Organizatora, przy wejściu na halę Suwałki Arena i na stronie internetowej www.slepsksuwalki.pl