

Załącznik nr 1.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19 oraz polityka informacyjna

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Oświadczam, iż obecnie nie występują u mnie ani u moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji (m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła). Oświadczam również, że nie miałem/am kontaktu z osobą zarażoną wirusem COVID - 19.

Oświadczenie składam w związku z udziałem w organizowanym przez Miasto Zamość i Zamojski Dom Kultury wydarzeniu – koncert Zespołu Łąki Łan.

Zobowiązuję się również do przekazania informacji Organizatorom, gdyby w trakcie występu nastąpiły zmiany w stanie mojego zdrowia.

1. Informuję, iż administratorem danych osobowych jest **Prezydent Miasta Zamość** (adres: Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość, telefon kontaktowy: 84 677 23 00).

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych**: e-mail: iod@zamosc.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Dane osobowe będą przetwarzane tylko i wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia wydarzenia i zachowania zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego.

.....
data

.....
podpis czytelny

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurą bezpieczeństwa oraz zasadami panującymi podczas imprezy kulturalno - rozrywkowej organizowanej przez Miasto Zamość i Zamojski Dom Kultury.

.....
data

.....
podpis czytelny