

Szczecin, dnia 20.... r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
aktualny nr telefonu

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że nie miałem kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków mojej najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, w izolacji domowej, nie miał kontaktu z osobą przybywającą z zagranicy, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura).
Mój stan zdrowia jest dobry, nie przejawiam żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar).
2. Zobowiązuję się do poinformowania Opery na Zamku w Szczecinie poprzez przesłanie wiadomości e-mail na adres: sekretariat@opera.szczecin.pl o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem sprzedaży biletów i uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych w trakcie epidemii SARS – Cov-2 (COVID-19) , Organizator: Opera na Zamku w Szczecinie”, w szczególności obejmujący informacje w zakresie obowiązujących zasad logistyki i bezpieczeństwa podczas wydarzenia. Deklaruję pełne zastosowanie się do wytycznych w nim zawartych.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym w każdej chwili jeżeli będę przejawiał objawy złego samopoczucia.
5. Oświadczam, iż jestem świadoma/y tego, iż działania podjęte przez Operę na Zamku w Szczecinie są zgodne z wytycznymi Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia i mają za zadanie zminimalizowanie możliwości zakażenia COVID-19, ale mimo podjętych środków bezpieczeństwa, nie pozwolą w 100% wyeliminować ryzyka związanego z zakażeniem. Jestem świadoma/y zagrożeń z tego wynikających.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych przez Operę na Zamku w Szczecinie.

.....
Czytelny podpis