

**Oświadczenie uczestnika wydarzenia o charakterze kulturalnym
w związku ze stanem epidemii COVID-19**

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2, na podstawie wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARSCoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego:

Ja, niżej podpisana/y

Nr telefonu:

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:
 - 1) nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;
 - 2) nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
2. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu o charakterze kulturalnym „Festiwal Roślin” organizowanym przez GTP FLAMING GROUP Sp. z o.o. wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także GTP FLAMING GROUP Sp. z o.o. na adres mailowy: biuro@festiwalroslin.pl oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania panujących zasad sanitarno-epidemiologicznych podczas trwania wydarzenia o charakterze kulturalnym „Festiwal Roślin” organizowanym przez GTP FLAMING GROUP Sp. z o.o., oraz stosowania się do zaleceń wymaganych przez Organizatora.

4. Poniższe oświadczenie jest dobrowolne:
Oświadczam, iż zostałem/am zaszczepiony/a (1 raz szczepionką jednodawkową / 2 razy szczepionką dwudawkową co najmniej na 14 dni przed wydarzeniem, w którym uczestniczę)

Postawić znak krzyżyk przy wybranej odpowiedzi

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych przez GTP FLAMING GROUP Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Twardej 18 – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego, ul. Targowa 65 03–729 Warszawa) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19).

..... data, czytelny podpis