

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA OBCHODÓW

ZGODNIE Z ZALECENIAMI GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO PODCZAS WYSTĘPOWANIA  
NA TERENIE POLSKI WIRUSA SARS-CoV-2.

W związku z uczestnictwem w obchodach „Dnia Pamięci Więźniów Obozu Duląg 121 i Niosących Im Pomoc”

odbywających się w \_\_\_\_\_, w dniu \_\_\_\_\_,  
(nazwa miejsca) (data)

niniejszym oświadczam, że 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 przez dwa tygodnie od daty odbycia się wydarzenia):

- \_\_\_\_\_  
1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z uczestnictwem w obchodach „Dnia Pamięci Więźniów Obozu Duląg 121 i Niosących Im Pomoc”. Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Współorganizatorów Obchodów do 14 dni od daty odbycia się wydarzenia a następnie zniszczone.  
2) Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem Wydarzenia.

\_\_\_\_\_  
Podpis

-----