

## OŚWIADCZENIE

W związku z rozprzestrzenianiem się choroby zakaźnej COVID 19 wywołanej wirusem SARS CoV 2, ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko, telefon kontaktowy) oraz pomiar temperatury i oświadczam, że *(właściwe należy zaznaczyć)*:

- zapoznałam/łem się z Ogólną Klauzulą Informacyjną Suwalskiego Ośrodka Kultury
- zapoznałam/łem się z Regulaminem Imprez organizowanych przez Suwalski Ośrodek Kultury,

moje dziecko *(imię i nazwisko dziecka)*

.....  
w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie przebywało w rejonach transmisji koronawirusa

- w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie miało kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2
- nie jest osobą zakażoną i nie przebywa na kwarantannie pod nadzorem epidemiologicznym

Nr telefonu: .....

.....  
*(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna dziecka)*