

OŚWIADCZENIE NIEPEŁNOLETNI

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,

a moje dziecko *(imię i nazwisko dziecka)*

-
- zostało / nie zostało zaszczepione przeciwko COVID-19 *
 - 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)

* niepotrzebne skreślić