

.....  
(imię i nazwisko, nr telefonu)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna osoby niepełnoletniej)

.....  
(data, godzina seansu / wydarzenia, miejsce)

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z wytycznymi Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministra Rozwoju i Głównego Inspektora Sanitarnego ja, niżej podpisana/y oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną SARS – CoV – 2 oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem, kina / wydarzenia oraz akceptuję jego treść i zawarte w nim procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Ośrodku Kultury Sportu i Turystyki we Wleniu.

Udostępniam swoje dane osobowe w celu poinformowania w wypadku stwierdzenia u któregoś z uczestników seansu filmowego lub wydarzenia zakażenia SARS – CoV – 2 w celu ułatwienia powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej dochodzenia epidemiologicznego w wypadku wykrycia, że osoba zakażona była obecna na seansie filmowym czy wydarzenia.

.....  
(data i podpis)