

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Marki, dnia _____

Niniejszym oświadczam, że:

- nie jestem objęty/a kwarantanną, nadzorem epidemiologicznym ani nie mam podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- nie przejawiam żadnych oznak chorobowych w szczególności: podwyższona temperatura, kaszel, problemy z oddychaniem;
- wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych kontaktowych Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu na wypadek kontroli.

DANE DO KONTAKTU:

✓ Imię _____

✓ Aktualny numer telefonu: _____

✓ Tytuł, data i godzina wydarzenia: _____

Powyższe dane kontaktowe nie będą wykorzystywane w żaden sposób w jakimkolwiek czasie, za wyjątkiem sytuacji, gdy ich ujawnienia zażąda właściwy organ nadzoru sanitarno-epidemiologicznego w ramach prowadzonego dochodzenia epidemiologicznego. W szczególności ujawnienie tychże danych kontaktowych będzie następowało w przypadku podejrzenia, że widz mógł być narażony na kontakt z osobą, u której objawy wskazują na możliwość zakażenia wirusem SARS-Cov-2- dla ochrony zdrowia widza i osób, z którymi miał kontakt.

OŚWIADCZENIE O BYCIU OSOBĄ ZASZCZEPIONĄ

Marki, dnia _____

- ✓ Imię _____
 - ✓ Aktualny numer telefonu: _____
 - ✓ Tytuł, data i godzina wydarzenia: _____
- _____

niniejszym oświadczam, że: jestem zaszczepiony/a co potwierdzam okazaniem stosownego dokumentu (certyfikat szczepienia w postaci kodu QR).

Powyższe dane kontaktowe nie będą wykorzystywane w żaden sposób w jakimkolwiek czasie, za wyjątkiem sytuacji, gdy ich ujawnienia zażąda właściwy organ nadzoru sanitarno-epidemiologicznego w ramach prowadzonego dochodzenia epidemiologicznego. W szczególności ujawnienie tychże danych kontaktowych będzie następowało w przypadku podejrzenia, że widz mógł być narażony na kontakt z osobą, u której objawy wskazują na możliwość zakażenia wirusem SARS-Cov-2- dla ochrony zdrowia widza i osób, z którymi miał kontakt.