



**CENTRUM KULTURY
W PIASECZNIE**

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, iż według mojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

W przypadku wystąpienia zagrożenia wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu i służbom porządkowym.

Zobowiązuję się do zakrywania ust i nosa maseczką ochronną (lub inną dopuszczalną formą zakrywającą usta i nos) oraz do dezynfekcji rąk.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury.

.....
Data koncertu i czytelny podpis

.....
nr telefonu kontaktowego

Adres główny /
dane do faktury

Centrum Kultury w Piasecznie
ul. Kościuszki 49
05-500 Piaseczno
NIP: 1231235005

Biuro /
adres do korespondencji

Centrum Kultury w Piasecznie
ul. Sierakowskiego 11
05-500 Piaseczno