

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19 oraz polityka informacyjna

Oświadczam, iż obecnie nie występują u mnie/ u mojego dziecka ani domowników, oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni, objawy infekcji (m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła). Oświadczenie składam w związku z udziałem w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez Chełmiński Dom Kultury.

Zobowiązuję się również do przekazania informacji Chełmińskiemu Domu Kultury, gdyby w trakcie wystąpiły nastąpiły zmiany w stanie zdrowia. Informuję, iż administratorem Państwa danych osobowych jest Chełmiński Dom Kultury. Dane osobowe będą przetwarzane tylko i wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia zajęć wakacyjnych i zachowania zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego.

.....
Data, podpis czytelny (imię nazwisko oraz numer telefonu)