

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA #LUBARTOWSKA#WIKTORIA'20  
ZGODNIE Z WYTYCZNYMI DLA ORGANIZATORÓW IMPREZ KULTURALNYCH I ROZRYWKOWYCH  
W TRAKCIE EPIDEMII WIRUSA SARS-CoV-2 w POLSCE**

W związku z uczestnictwem w Wydarzeniu,

organizowanym przez Lubartowski Ośrodek Kultury, w dniu .....

Niniejszym oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 oraz nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

\_\_\_\_\_  
DRUKOWANYMI literami: Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_  
Podpis

**DANE KONTAKTOWE:**

\_\_\_\_\_  
Numer telefonu kontaktowego / e-mail

\_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania (przez najbliższe dwa tygodnie od daty odbycia się wydarzenia)\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z zapisami Polityki Ochrony Danych Osobowych (RODO) Lubartowskiego Ośrodka Kultury, dostępnej na stronie [www.loklubartow.pl](http://www.loklubartow.pl) oraz na potrzeby GIS w związku z epidemią wirusa SARS-CoV-2.

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora Imprezy do 15 dni od daty odbycia się wydarzenia.

\*nieobowiązkowe

\_\_\_\_\_  
Podpis

**Dofinansowano ze środków Programu Wieloletniego NIEPODLEGŁA na lata 2017-2022 w ramach Programu Dotacyjnego „Koalicje dla Niepodległej”.**

#LUBARTOWSKA#WIKTORIA'20

ANKIETA

IMIĘ I NAZWISKO .....

Pytanie	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź	
1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie <a href="http://www.gis.gov.pl">www.gis.gov.pl</a> )	NIE	TAK
2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie <a href="http://www.gis.gov.pl">www.gis.gov.pl</a> )	NIE	TAK
3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?	NIE	TAK
4. Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym ?	NIE	TAK
5. Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	NIE	TAK
6. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?	NIE	TAK
7. Wyrażam zgodę na dezynfekcję rąk oraz pomiar temperatury przez pracownika LOK. W przypadku uczulenia na płyn dezynfekcyjny prosimy o przekazanie informacji. Zobowiązuję się również do noszenia maseczki podczas Wydarzenia.	NIE	TAK

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis