



Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z Wytycznymi Sanitarnymi dla uczestników zajęć artystycznych w Teatrze Ziemi Rybnickiej zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przez instruktora TZR.

Oświadczam, że jestem zdrowy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie objawy choroby wirusowej.

Oświadczam, że ani Ja, ani żaden członek rodziny z najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie, ani nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Zajęć Artystyczno-Edukacyjnych i zobowiązuję się do przestrzegania Jego zapisów.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby realizacji zajęć artystyczno-edukacyjnych w TZR, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926).

.....

Data i czytelny podpis