



## Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z Sali Widowiskowej i Sceny Teatru Ziemi Rybnickiej\* oraz klauzulą RODO Teatru Ziemi Rybnickiej\*\* i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.

Oświadczam, że jestem zdrowy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie objawy choroby wirusowej i wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.

Oświadczam, że ani Ja, ani żaden członek rodziny z najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie, ani nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem ciągu ostatnich 14 dni.

.....  
numer telefonu

.....  
Data i **czytelny** podpis

\* Informujemy, że Regulaminem korzystania z Sali Widowiskowej i Sceny Teatru Ziemi Rybnickiej znajduje się na stronie internetowej TZR pod adresem: <https://www.teatrziemirybnickiej.pl/?news=18904>

\*\* Informujemy, że Klauzula RODO Teatru Ziemi Rybnickiej znajduje się na stronie internetowej TZR pod adresem: <https://www.teatrziemirybnickiej.pl/rodo.html>