



Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania z Sali Widowiskowej i Sceny Teatru Ziemi Rybnickiej i zobowiązuję się do przestrzegania Jego 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