

**Oświadczenie Uczestnika Finału Wojewódzkiego Lubuskiego
Festiwalu Piosenki PRO ARTE 2020**

Imię: Nazwisko:

Telefon: E-mail:

Niniejszym oświadczam, że: 1. w ciągu ostatnich dwóch tygodni przebywałem/am w jednym z obszarów ryzyka COVID-19 (koronawirus SARS-CoV-2)		
	TAK	NIE
Przebywałem tylko w Polsce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przebywałem w innym kraju (podać nazwę):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. w ciągu ostatnich dwóch tygodni miałem/am kontakt z osobami, które powróciły z obszarów ryzyka;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. wykazuję typowe objawy choroby, w szczególności gorączkę,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kaszel,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
duszności,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ból mięśni,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zmęczenie niewiadomego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. skontaktuję się z sekretariatem RCAF Zielona Góra oraz sekretariatem ZOK Zbąszynek niezwłocznie - najpóźniej w ciągu 24 godzin - w przypadku pozytywnego wyniku testu na obecność koronawirusa (SARS-CoV-2) w ciągu 14 dni od wyżej wymienionej daty wizyty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwaga: Wprowadzenie oświadczenia jest decyzją podyktowaną troską o zdrowie ogółu pracowników organizatora i współorganizatora Finału Wojewódzkiego Lubuskiego Festiwalu Piosenki.

Podałem/am powyższe informacje zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem. Niniejszym udzielam RCAF w Zielonej Górze oraz ZOK Zbąszynek zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu ochrony zdrowia pracowników i partnerów biznesowych. Zapoznałem się zasadami dotyczącymi przetwarzania podanych danych osobowych.

RCAF Zielona Góra oraz ZOK Zbąszynek zobowiązują się do usunięcia ww. danych najpóźniej do 6.12.2020r.

Miejsce: Zbąszynek, data:2020 r., ; podpis