

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Bezpieczeństwa w trakcie epidemii SARS-CoV-2**

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

**NAZWA I DATA KONCERTU:** .....

**Ja, niżej podpisana/-y (imię i nazwisko)**.....

**Nr telefonu:** .....

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy:

- nie mam objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2 takich jak: duszność, kłopoty z oddychaniem, stan podgorączkowy/gorączka, objawy przeziębieniowe, kaszel, bóle mięśni i ogólne zmęczenie;
- nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
- nie miałam/em w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem.

2. W przypadku zagrożenia wyrażam zgodę na przekazanie moich danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej oraz Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu.

3. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Bezpieczeństwa w trakcie epidemii SARS-CoV-2 obowiązującego w Gminnym Ośrodku Kultury w Walcach.

**Data Czytelny podpis**

.....

**Jednocześnie dobrowolnie informuję, że jestem w pełni zaszczepiona/-ny przeciwko SARS-CoV-2.**

**Data Czytelny podpis**

.....