

**Biblioteka Publiczna i Centrum Kultury w Kaźmierzu**

ul. Dworcowa 14

64-530 Kaźmierz

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA**

Dotyczy wydarzenia kulturalno-rozrywkowego

tytuł: .....

data: ..... miejsce .....

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2, nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Jednocześnie oświadczam że zapoznałam się/zapoznałem się z zasadami ochrony danych osobowych w związku ze złożeniem niniejszego oświadczenia.

Imię i nazwisko .....

Miejscowość ....., dnia ..... r.

.....

czytelny podpis