

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

złożone w związku z udziałem w organizowanym przez Nadbałtyckie Centrum Kultury wydarzeniu .....

Oświadczam, że obecnie nie występują u mnie, ani u moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich 10 dni objawy infekcji tj.: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśni, bóle gardła lub inne objawy świadczące o możliwości zakażenia Covid-19.

Zobowiązuję się do przekazania informacji przedstawicielowi NCK, gdyby w trakcie udziału w wydarzeniu nastąpiły zmiany w stanie mojego zdrowia.

**Imię, nazwisko** .....

**numer telefonu** .....

Gdańsk, dnia ..... 2020 r.

----

Administratorem Państwa danych osobowych jest Nadbałtyckie Centrum Kultury w Gdańsku, ul. Korzenna 33/35, 80-851 Gdańsk. Dane osobowe będą przetwarzane tylko i wyłącznie w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia wydarzenia i zachowania w trakcie jego trwania zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego. Dane przechowywane są przez okres 14 dni. Dane mogą być przekazywane służbom sanitarnym w celu przeprowadzenia dochodzenia epidemiologicznego.