

## OŚWIADCZENIE

Niżej podpisana/podpisany

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer telefonu)

oświadczam, że (zaznacz właściwe):

☐ według mojej najlepszej wiedzy, **nie jestem osobą zakażoną** ani nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym

☐ **jestem zaszczepiony** szczepionką przeciw COVID19

Niniejszym **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu (imię i nazwisko oraz numer telefonu) wyłącznie w celu ewentualnego udostępnienia na żądanie właściwej powiatowej stacji sanitarno epidemiologicznej.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem organizacji widowni Wrocławskiego Teatru Współczesnego im. Marii i Edmunda Wiercińskiego we Wrocławiu i zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.

Regulamin organizacji widowni Wrocławskiego Teatru Współczesnego im. Marii i Edmunda Wiercińskiego we Wrocławiu dostępny jest na stronie wteatr.w.pl

.....  
data i podpis