

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

.....
Imię i Nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

.....
Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-COV-2 (COVID-19) podczas koncertu Tre Voci with Love (Warszawa / Teatr Roma / 10.09.2020). Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi podczas ww. koncertu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił żadnych roszczeń w stosunku do Visual Production w razie zakażenia wirusem COVID-19 podczas koncertu.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Visual Production Sp. z o.o.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych, należy kierować zapytania na adres info@visualproduction.pl
3. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem wydarzenia, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) przez okres do miesiąca po zakończeniu wydarzenia.
4. Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa.
5. Ma Pan/i prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na podstawie i zgodnie z art. 15-22 RODO.
6. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi na sposób przetwarzania przez administratora do Prezesa UODO (uodo.gov.pl)
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do spełnienia wskazanego celu.

.....
Data i podpis