

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**  
**ZGODNIE Z ZALECENIAMI GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO**  
**PODCZAS WYSTĘPOWANIA NA TERENIE POLSKI WIRUSA SARS-CoV-2.**

W związku z uczestnictwem w „**Zakopiańskim Festiwalu Literackim**” w dniu.....  
na wydarzeniu .....

w miejscu.....

ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 oraz nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym a także w czasie ostatnich 14 dni nie miałam/łem kontaktu z osobą u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2. Jednocześnie oświadczam, że:

- a) posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS CoV-2 podczas Zakopiańskiego Festiwalu Literackiego,
- b) nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Organizatorów Festiwalu w razie zakażenia wirusem SARS CoV-2 na terenie imprezy,
- c) że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Imię i Nazwisko (DRUKOWANYMI LITERAMI) :

.....

.....  
Data i Podpis / Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

**DANE KONTAKTOWE:**

Numer telefonu kontaktowego (mobilnego): .....

Adres email : .....

Adres zamieszkania (przez najbliższe dwa tygodnie od daty odbycia się wydarzenia):

.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z wirusem SARS-CoV-2 naraża mnie na odpowiedzialność cywilną, a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory, również na odpowiedzialność karną. Wyrażam zgodę na przechowywanie przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Stefana Żeromskiego w Zakopanem danych osobowych zawartych w oświadczeniu i udostępnienie danych osobowych Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu i służbom porządkowym.

Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Miejską Bibliotekę Publiczną im. Stefana Żeromskiego w Zakopanem do 14 dni od daty odbycia się wydarzenia.

Uczestnictwo w wydarzeniu jest równoznaczne z akceptacją regulaminu Festiwalu, dostępnego na stronie <https://literackifestiwal.zakopane.eu/> którego zapisów uczestnik jest zobowiązany przestrzegać.

.....

Data i Podpis / Podpis rodzica lub opiekuna prawnego