

Dotyczy uczestników

## **Obozu Fight Zone 2021**

Udostępnienie i przetwarzanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne w celu uczestnictwa w w/w zawodach.

Przetwarzanie danych zgodne z RODO jak i wymaganiami w z związku z sytuacją epidemiologiczną panującą w Polsce.

### **Oświadczenie**

W trosce o Państwa bezpieczeństwo jako uczestników w/w wydarzenia, prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał Pan/Pani/podopieczny/syn/córka i był objęty nadzorem epidemiologicznym(kwarantanną)? **Tak/Nie**

Czy obecnie występują u Pani/Pana/podopiecznego/syna/córki objawy infekcji? **Tak/Nie**

Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występowały objawy korona wirusa u kogoś z domowników **Tak/Nie**

**Miejscowość/data :**

(data wyjazdu na obóz)

**Godz:**

**Czytelny podpis osoby wypełniającej ankietę :**

**Numer telefonu:**

**Adres :**

**Powyższe wypełnione oświadczenie prosimy przekazać operatorowi wydarzenia w dniu rozpoczęcia obozu.**