

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**  
**GALI FINAŁU**  
**KONKURSU HISTORYCZNEGO PATRIA NOSTRA**

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

W związku z uczestnictwem w Imprezie pod nazwą

**GALA FINAŁU KONKURSU HISTORYCZNEGO PATRIA NOSTRA**

(nazwa imprezy)

odbywającą się w \_\_\_\_\_ (nazwa miejsca)

w dniu \_\_\_\_\_ (data)

Niniejszym oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 oraz nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

\_\_\_\_\_  
DRUKOWANYMI: Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_  
Podpis

**DANE TRACKINGOWE**

( są obowiązkowe – wymóg Głównego Inspektora Sanitarnego ):

Numer telefonu kontaktowego (mobilnego)	
Adres zamieszkania przez najbliższe przez dwa tygodnie od daty odbycia się wydarzenia	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z zapisami Polityki Prywatności Follow The Step dostępnej na stronie internetowej [www.followthestep.com/prywatnosc](http://www.followthestep.com/prywatnosc) oraz zgodnie z zapisami Regulaminu Imprezy dostępnego na stronie internetowej [www.followthestep.com/regulamin](http://www.followthestep.com/regulamin) . Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora Imprezy do 14 dni od daty odbycia się wydarzenia.

\_\_\_\_\_  
Podpis