

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA IMPREZY

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

W związku z uczestnictwem w Imprezie pod nazwą Turniej o puchar prezydenta miasta Słupska odbywającą się w hali Gryfia w Słupsku przy ul. Szczecińskiej 99 w dniu września, 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:

Numer telefonu kontaktowego (mobilnego):

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z zapisami Polityki Prywatności Słupskiego Towarzystwa Koszykówki Czarni, ul. Poniatowskiego 42, dostępnej na stronie internetowej www.czarni.stk.slupsk.pl oraz zgodnie z zapisami Regulaminu Imprezy dostępnego na stronie internetowej www.czarni.stk.slupsk.pl. Powyższe dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora Imprezy do 14 dni od daty odbycia się imprezy.

.....
PODPIS