

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w dniu dzisiejszym:

- nie podlegam kwarantannie,
- nie jestem objęty/a nadzorem epidemiologicznym
- wedle mojej wiedzy nie mam żadnych objawów chorobowych będących przeciwwskazaniem do udziału w wydarzeniu.

Telefon kontaktowy: .....

Czytelny podpis .....

(imię i nazwisko)

**DKF SZPULA: WIECZÓR Z OSKARAMI cz.II**  
**Krótkometrażowe Filmy ANIMOWANE nominowane do Oscara**  
**czwartek, 24.09.2020, godz. 20:00**  
**sala widowiskowa MOK**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer telefonu)

.....  
(wykupione miejsce)

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury w Głogowie.  
Miejski Ośrodek Kultury wykorzysta te dane wyłącznie do celów sanitarno-epidemiologicznych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)