

Załącznik nr 1

Zasady bezpiecznego funkcjonowania w kinie „ROMA” w trakcie trwania epidemii COVID-19

Oświadczenie

Oświadczam(imię i nazwisko), że nie miałam/miałem kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych (jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe, niepokojące zachowania).

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy /ma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w seansie filmowym w kinie „ROMA” w RAWIE MAZ. W aktualnej sytuacji epidemicznej.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się na terenie kina nie będę wnosił/ła skarg, zażaleń, pretensji do ajenta kina będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Oświadczam, że zapoznałem/ am się z „zasadami bezpiecznego funkcjonowania kina ROMA mieszczącego się w Miejskim Domu Kultury w Rawie Maz. W czasie epidemii wirusa

SARS-COV -2 obowiązującymi od **12 lutego 2021 roku**.

Rawa Mazowiecka dn.

(czytelny podpis uczestnika seansu)

Tel. Kontaktowy

Dane są zbierane zgodnie z wytycznymi i zaleceniami Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego i GIS w trakcie trwania epidemii wirusa SARS-COV- 2 i służą wyłącznie dla celów ograniczenia ryzyka związanego z rozprzestrzenianiem się epidemii koronawirusa.