Łódź, dn. …………….. 2021 r.
Teatr Wielki w Łodzi
90-249 Łódź Plac Dąbrowskiego

**OŚWIADCZENIE WIDZA ZASZCZEPIONEGO**

Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oświadczam, że:**

1. **jestem zaszczepiony** **przeciw COVID-19, a ostatnią dawkę szczepionki przyjąłem co najmniej 14 dni temu****/ osoba, dla której kupuję bilet jest zaszczepiona przeciw COVID-19, a ostatnią dawkę szczepionki przyjęła co najmniej 14 dni temu [[1]](#footnote-1),**
2. **udostępnię personelowi Teatru na każde żądanie kod QR do weryfikacji / osoba, dla której kupuję bilet** **udostępni personelowi Teatru na każde żądanie kod QR do weryfikacji[[2]](#footnote-2),**
3. **wyrażam równocześnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kodzie QR.**

Data wypełnienia oświadczenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Teatru Wielkiego w Łodzi – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia/zarażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobami/osobą zakażoną/zarażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS–CoV–2 (COVID-19) – (dane osobowe szczególnych kategorii – podstawa art. 6 ust. 1 pkt c oraz art. 9 ust. 2 pkt i RODO) mając zapewnione prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, a także żądania zaprzestania przetwarzania danych, pod warunkiem, że są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane oraz że obowiązek ich przetwarzania nie wynika z obowiązujących przepisów.

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)