



**LUBUSKI TEATR**  
W ZIELONEJ GÓRZE

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA SPEKTAKLU

Ja, .....

*(imię i nazwisko, numer telefonu)*

oświadczam, iż w dniu ..... (data spektaklu) nie występują żadne infekcje oraz objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną. Jednocześnie, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała, niezbędny do oceny stanu zdrowia przed spektaklem przez pracowników obsługi widowni.

Oświadczam, iż nie zamieszkiwałam/em z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie miałem/am kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem spektaklu.

*miejsowość, data i podpis*

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Lubuskiego Teatru z siedzibą w Zielonej Górze (65-048) przy al. Niepodległości 3/5. Z administratorem można skontaktować się mailowo: sekretariat@teatr.zgora.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Dyrektor wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować mailowo: inspektor@4consult.com.pl.

Dane przetwarzane są dla celów związanych z zamówieniem biletów uprawniających do wejścia na przedstawienie, na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 ppkt. a RODO). Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych.

Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.teatr.zgora.pl/rodo](http://www.teatr.zgora.pl/rodo).