



**Oświadczenie o stanie zdrowia
dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem SARS-CoV-2**

Imię i nazwisko (czytelnie)

Telefon kontaktowy / adres poczty elektronicznej

1. Oświadczam, że:

- ani u mnie, ani u moich domowników w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie występowały ani obecnie nie występują objawy infekcji Covid-19, tj. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła;
- nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym;
- w ostatnich 14 dniach nie miałam / nie miałem kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie COVID-19 ani z osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.

2. Oświadczam, że zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem, które obowiązują w Muzeum Narodowym w Poznaniu.

3. Oświadczam, że nie będę wносиła / wносił żadnych roszczeń w stosunku do MNP w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w obiekcie Muzeum Narodowego w Poznaniu.

4. Oświadczenie składam w związku z udziałem w organizowanym w Muzeum Narodowym w Poznaniu wydarzeniu

Wypełnione oświadczenie prosimy zostawić wyznaczonej osobie przy wejściu na teren Muzeum Narodowego w Poznaniu.

Data i podpis

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) a także stosownymi aktami wykonawczymi informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Narodowe w Poznaniu (Ogólna klauzula informacyjna Muzeum Narodowego w Poznaniu jest dostępna na https://mnp.art.pl/wp-content/uploads/2019/06/Zal_8.pdf)
2. W związku z panującą pandemią COVID-19 informujemy, że dane osobowe mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym.
3. Dane osobowe uzyskiwane od Państwa przy wejściu będą przechowywane przez okres 14 dni od chwili ich pozyskania, czyli od dnia organizacji wydarzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w wydarzeniu.