

OŚWIADCZENIE

W związku z udziałem w seansie kinowym w dniu roku o godz. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Ponadto oświadczam, że jestem w pełni zaszczepiony/zaszczepiona przeciwko COVID-19, oraz, że od momentu pełnego zaszczepienia upłynęło co najmniej 14 dni.

Oświadczenie pobiera się celem weryfikacji liczby osób spełniających wymagania dotyczące limitów uczestników wydarzeń na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 listopada 2021 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zamieszczonymi na stronie internetowej CKIF w zakładce Polityka Prywatności.

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

.....

czytelny podpis