

**WNIOSEK UCZESTNIKA
WARSZTATÓW FOLKLORYSTYCZNYCH**

1. Po zapoznaniu się z **wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa**, wyrażam zgodę na uczestniczenie w warsztatach organizowanych przez Wojewódzki Dom Kultury w Kielcach
w dn. 24.10.2020r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer telefonu

2. Jednocześnie jestem świadomy konsekwencji związanych z istnieniem ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w związku z przebywaniem wśród innych osób i ryzyko zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników.
3. Oświadczam również, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

.....
Data, podpis uczestnika

**WNIOSEK UCZESTNIKA
ZAJĘĆ ŚWIĘTOKRZYSKIEJ PRZESTRZENI TEATRALNEJ PROWADZONYCH W
WOJEWÓDZKIM DOMU KULTURY W KIELCACH.**

2. Po zapoznaniu się z **wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa**, wyrażam zgodę na uczestniczenie w działaniach Świętokrzyskiej Przestrzeni Teatralnej w dn. 3-4.08.2020r. w budynku WDK w Kielcach.

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer telefonu

4. Jednocześnie jestem świadomy konsekwencji związanych z istnieniem ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w związku z przebywaniem wśród innych osób i ryzyko zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników.
5. Oświadczam również, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

.....
Data, podpis uczestnika