……..…………………………………………..
(imię i nazwisko)

……………………………………………………
(dane kontaktowe: nr telefonu,
lub adres e-mail lub adres do kontaktu)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA COVID 19**
w związku z udziałem w wydarzeniu artystycznym/spektaklu organizowanym
przez Teatr Powszechny im. J. Kochanowskiego w Radomiu.

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy , nie jestem osobą zakażoną oraz nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym **.**

Radom, dnia ……………………………………..
(data)

…………………………………….

(podpis)