

FORMULÁŘ PRO NÁVŠTĚVNÍKY DIVADLA

Screeningový dotazník pro osoby vstupující do vnitřních prostor divadla Formulář se vyplňuje všemi osobami vstupujícími do dispozic divadla a odevzdává se osobě pověřené organizátorem.

Jméno: Příjmení:

email: Telefon:

Umístění Vaší vstupenky: řada : sedadlo:

Typické příznaky onemocnění COVID-19

Pozoroval jste na sobě během uplynulých 14 ti-dnů, nebo od posledního vyplnění tohoto formuláře některý z typických příznaků onemocnění COVID-19?

ANO NE

Údaje o absolvování posledního vyšetření na stanovení přítomnosti viru SARS-CoV-2 metodou :

Antigenní test , PCR test (nehodící se škrtněte)

Test byl proveden dne:

S výsledkem: negativní - pozitivní (nehodící se škrtněte)

Jsem již 14 dní po druhé vakcinaci očkovací látkou proti COVID-19 :

ANO - NE (nehodící se škrtněte)

Jsem v ochranné lhůtě 90 dní po prodělání nemoci COVID-19 :

ANO - NE (nehodící se škrtněte)

Datum: Podpis:

Právním titulem ke zpracování výše zmíněných osobních údajů je Stanovení závazných hygienicko - protiepidemických podmínek pro konání významných sportovní akcí nebo soutěží Ministerstvem zdravotnictví. Účelem je veřejná ochrana zdraví a opatření proti pandemii onemocnění COVID -19 způsobené virem SARS-CoV-2. Zpracování a zabezpečení údajů je prováděno v souladu s čl. 32 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Osobní údaje budou uchovány pouze pro dobu nezbytně nutnou pro účely případné kontroly ze strany orgánů ochrany veřejného zdraví.