IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POTPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM POTPISA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Svojim potpisom potvrđujem da:

* nijedan član mojega kućanstva nije u samoizolaciji;
* unutar prethodnih 14 dana nisam boravio u inozemstvu, a ako jesam, imam negativan PCR test koji nije stariji od 48 sati;
* u proteklih 14 dana nisam ostvario kontakt s osobom zaraženom SARS-CoV-2 virusom;
* osjećam se dobro i nemam ni jedan od sljedećih simptoma: povišenu temperaturu, kašalj, nedostatak zraka, grlobolja, curenje nosa ili gubitak njuha;
* na datum potpisa izmjerio sam tjelesnu temperaturu i ona nije viša od 37,2 °C.

Ovi podaci prikupljaju se u u svrhu vođenja evidencije sudionika sukladno *Odluci o nužnim mjerama za organizaciju okupljanja na kojima je prisutno više od sto sudionika za vrijeme trajanja proglašene epidemije bolesti Covid-19 (NN 80/2020 od 13. srpnja 2020.),*  te su u skladu s člankom 9. stavkom 2. točkom (i) *Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka).*