

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie, przyjmuję na siebie odpowiedzialność za stan swojego/dziecka..... (imię i nazwisko dziecka) zdrowia w trakcie zawodów sportowych oraz biore/dziecko w nim udział na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte. Oświadczam również, że nie będę wnosił żadnych skarg bądź roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu, spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania wydarzenia sportowego.

Ochrona danych osobowych: Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych na karcie zgłoszeniowej (zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) przez Organizatora w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji zawodów (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku zawodnika, imienia i nazwiska wraz z nazwą miejscowości, w której zamieszkuje, rok urodzenia, płeć, nazwę teamu/klubu, uzyskany podczas imprezy wynik – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji zawodów sportowych.

Bełchatów,

data

.....

czytelny własnoręczny podpis

OŚWIADCZENIE

W związku ze stanem epidemicznym na obszarze Polski związanym z transmisją koronawirusa SARS-CoV-2

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU.....

Oświadczam iż w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem kontaktu z osobą u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2.

W okresie ostatnich 14 dni nie wystąpił u mnie co najmniej jeden objaw infekcji układu oddechowego (gorączka, kaszel, duszności).

W okresie ostatnich 14 dni nie wystąpiły u mnie nietypowe objawy choroby np. nagła utrata smaku i węchu.

Bełchatów,

data

.....

czytelny własnoręczny podpis