

Nowa Słupia 24.10.2020

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Ulica i numer)

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Telefon)

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż jestem świadomy/ma zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych jakie wiążą się ze startem w zawodach a w szczególności ryzyka utraty zdrowia i życia.  
Oświadczam, że jestem świadomy/ma swojego stanu zdrowia, tym samym że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do wzięcia przeze mnie udziału w zawodach.  
Oświadczam, że posiadam niezbędne umiejętności do startu w zawodach, biorę w nich udział dobrowolnie, ponosząc z tego tytułu pełną i wyłączną odpowiedzialność.  
Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych na karcie zgłoszeniowej. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z organizacją imprezy, 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 (OJ L 119, 4.5.2016, p. 1–88, RODO), ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, innych obowiązujących przepisów prawa zgodnie z Regulaminem zawodów jest Daniel Wosik. Przetwarzanie danych, obejmuje także nieodpłatne wykorzystanie wizerunku zawodnika, imienia i nazwiska wraz z nazwą miejscowości, w której zamieszkuje, jego kategorię wiekową, płeć, uzyskany podczas zawodów wynik – w każdy sposób niezbędny do organizacji zawodów oraz określony w Regulaminie zawodów.

Czytelny podpis.....

### **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

1. Oświadczam, że jestem świadomy/ma zagrożeń wynikających z ryzyka narażenia na zakażenie wirusem SARS CoV-2 i nie będę dochodził od Organizatora żadnych roszczeń, w tym finansowych z tym związanych.
2. Oświadczam, że wg mojej najlepszej wiedzy:
  - a. nie stwierdzono u mnie zakażenia wirusem SARS CoV-2 oraz nie wykazuję objawów charakterystycznych dla osób zakażonych wirusem SARS CoV-2, czyli nie mam podwyższonej temperatury, nie kaszlę i nie mam duszności oraz utraty powonienia i smaku (dotyczy także innych domowników)
  - b. nie zostałam/em poddana/y żadnej procedurze sanitarnej w związku z zagrożeniem epidemiologicznym związanych z wirusem SARS CoV-2, nie przebywam na kwarantannie oraz nie jestem poddana/y nadzorowi epidemiologicznemu (dotyczy także innych domowników)
  - c. w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywałam/em za granicą w strefie transmisji koronawirusa (dotyczy także innych domowników)
  - d. w ciągu ostatnich 14 dni nie miałam/em styczności z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2 (dotyczy także innych domowników)

Czytelny podpis.....