

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW MSZS

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Adreszamieszkania/pobytu:.....

Telefon kontaktowy uczestnika:.....

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na terenach obiektów sportowych, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w zawodach sportowych organizowanych/współorganizowanych przez **MIEJSKI SZKOLNY ZWIĄZEK SPORTOWY** zwanym dalej „MSZS” w **Czeladzi** oświadczam:

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani / był Pan za granicą?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać: Miejsce wyjazdu (kraj):Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni):Data powrotu zza granicy:

2. Czy ma Pani / Pan jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:.....

3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

4. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

5. Czy przebywa Pani / Pan na obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie obiektu sportowego mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2;

2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów, o których mowa w pkt 1 przez Ministerstwo Zdrowia i „MSZS”;

3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez „MSZS” mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje;

4. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 1 i 2 może być usunięcie z obszaru obiektu, na którym organizowane są zawody.

.....
(data i podpis uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)

Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na udział ucznia w zawodach Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
imię i nazwisko/ rok urodzenia

które odbędą się w dniui oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Miejski Szkolny Związek Sportowy w Czeladzi**, adres: **41-250 Czeladź ul. Sportowa 2 (www.mszs.czeladz.pl)**
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych na podstawie Art. 6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016.
- 3) Odbiorcą/ami Pani/Pana danych osobowych mogą być inne osoby (np Zarząd Klubu itp.), którym na podstawie zawartej umowy powierzono obowiązki związane z organizowaniem zawodów.
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do innych podmiotów oraz państwa trzeciego. (Uwaga! Organy publiczne, które mogą otrzymać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców)
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres do 30 dni od imprezy
- 6) Ma Pani/Pan prawo żądać od administratora:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych;
 - 2) sprostowania swoich danych osobowych.
- 7) Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Dane Pani/Pana dziecka nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych będzie skutkować rezygnacją udziału dziecka w zajęciach.

.....
/data, miejscowość /

.....
podpis rodziców / opiekunów /