

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKÓW ZAWODÓW

W związku z uczestnictwem w zawodach _____
_____ odbywających się w _____
w dniach _____ zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego
podczas występowania na terenie Polski wirusa Sars – CoV- 2.

- 1) Niniejszym oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy w okresie 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:
 - a) nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19.
 - b) nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.
 - c) nie występują u mnie objawy zakażenia SARS-CoV-2, w tym: gorączka, kaszel, duszność i problemy z oddychaniem.
- 2) W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w Zawodach wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19 , zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne , a także Polski Związek Narciarski oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS:
<https://gis.gov.pl/kategoria/zdrowie/koronawirus-zdrowie/informacje-i-zalecenia-pl/>
- 3) Zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Zawodów, wytycznych dot. reżimu sanitarnego zawodów oraz uwag Organizatora i Jury.

Proszę wypełnić drukowanymi literami Imię i Nazwisko Trenera/Kierownika Klubu :

.....

Data :

.....

Podpis :

.....

Dane Trackingowe:

Numer Telefonu kontaktowego (mobilnego):.....

Adres Zamieszkania (przez najbliższe dwa tygodnie od daty odbycia się wydarzenia) :

.....

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w zbiorze danych Organizatora Zawodów – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną , zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania , zwalczania Covid -19.
Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres 14 dni od daty wydarzenia.

Oświadczam , że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych gromadzonych w związku z wydaniem akredytacji, stanowiącą załącznik do niniejszego oświadczenia.

Czytelny podpis

.....

