

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZECIWDZIAŁANIU COVID-19
IV MEMORIAŁ JÓZEFA SALIKA
TURNIEJ DEBLOWY TENISA ZIEMNEGO

NAZWA/DATA IMPREZY: IV MEMORIAŁ JÓZEFA SALIKA
TURNIEJ DEBLOWY TENISA ZIEMNEGO / 11.10.2020r.

Prosimy o wypełnienie DRUKU

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
TELEFON KONTAKTOWY	

I Ja, niżej podpisany/na oświadczam, że:

1. biorę pełną odpowiedzialność za podjętą przez siebie decyzję związaną z uczestnictwem w IV Memoriale Józefa Salika – Turnieju Deblowym w Tenisie Ziemnym organizowanym przez MOSiR w Tarnobrzegu TAK NIE
2. zapoznałam/łem się z Regulaminem Turnieju w warunkach podwyższonego reżimu sanitarnego dotyczącego ochrony przed koronawirusem SARS-CoV-2. Jestem świadoma/świadomy, że warunkuje to udział mój w imprezie. TAK NIE
3. jestem świadoma/świadomy czynnika ryzyka wystąpienia COVID-19 zarówno u mnie, moich domowników, innych uczestników turnieju, pracowników MOSiR i innych osób przebywających podczas imprezy. Mam świadomość, że podanie nieprawdziwych informacji może narazić wszystkich uczestników turnieju i pracowników MOSiR, jak również ich rodziny. TAK NIE
4. informuję, że nie mam kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem, jestem osobą zdrową, nikt z członków najbliższej rodziny nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie jest hospitalizowany, nie przebywał w ciągu ostatnich 2 tygodni za granicą.
TAK NIE
W przypadku osoby przyjeżdżającej z zagranicy (proszę wpisać nazwę kraju):
Oświadczam, że osoba została poddana obowiązującym w Polsce procedurom związanym z przeciwdziałaniem zakażeniu koronawirusem. TAK NIE
5. zobowiązuję się do poinformowania w razie zaobserwowania u mnie niepokojących objawów zdrowotnych oraz o zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w mojej najbliższej rodzinie TAK NIE
6. powiadomię pracownika MOSiR o każdorazowej zmianie w/w oświadczeniu. TAK NIE

II Przyjmuję do wiadomości, że MOSiR udostępni terenowej jednostce Sanepidu dane osobowe uczestnika tylko w przypadku potwierdzenia zakażenia COVID-19.

III **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie w/w danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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.

IV **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**¹ na bezpłatne wykorzystywanie wizerunku mojej osoby w materiałach promocyjnych MOSiR (programy, foldery, plakaty, zdjęcia w internecie i facebook).

V **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na bezpłatne publikowanie i prezentację mojej osoby podczas imprezy sportowej wyłącznie w celu zgodnym ze statutową działalnością MOSiR.

.....
miejscość, data zgłoszenia

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Niepotrzebne skreś