

OŚWIADCZENIE

uczestnika/trenera/opiekuna/widza/pracownika
Otwartego Mazowieckiego Turnieju Cheerleaders z okazji XX-lecia MG-T UKS „NO NAME”
z cyklu GRAND PRIX POLSKI CHEERLEADERS 2020 - Garwolin

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA

TELEFON KONTAKTOWY

Ja niżej podpisany/a dobrowolnie i świadomie biorę udział w Otwartym Mazowieckim Turnieju Cheerleaders z okazji XX-lecia MG-T UKS „NO NAME” z cyklu GRAND PRIX POLSKI CHEERLEADERS 2020 - Garwolin podczas epidemii Covid-19 i oświadczam co następuje:

1. W okresie ostatnich 14 dni nie byłem/am chory/a na Covid-19.
2. W okresie ostatnich 14 dni nie miałem/am kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie Covid-19.
3. W ciągu ostatnich 14 dni nie byłem/am poddany/a nadzorowi epidemiologicznemu (kwarantannie), nie miałem/am kontaktu z osobą poddaną takiemu nadzorowi.
4. W ciągu ostatnich 14 dni nie występowały u mnie objawy takie jak: suchy kaszel, gorączka, duszności.
5. Zobowiązuję się do bezwzględnego poinformowania organizatorów Otwartego Mazowieckiego Turnieju Cheerleaders z okazji XX-lecia MG-T UKS „NO NAME” z cyklu GRAND PRIX POLSKI CHEERLEADERS 2020 - Garwolin w przypadku wystąpienia zdarzeń lub posiadania wiedzy na temat zdarzeń zawartych w pkt. 1-4 niniejszego oświadczenia po terminie jego podpisania.
6. Zobowiązuję się do przestrzegania wewnętrznych procedur i zaleceń organizatorów Otwartego Mazowieckiego Turnieju Cheerleaders z okazji XX-lecia MG-T UKS „NO NAME” z cyklu GRAND PRIX POLSKI CHEERLEADERS 2020 - Garwolin związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 w tym wyrażam zgodę na mierzenie temperatury i zobowiązuję się do noszenia maseczki ochronnej lub innego zabezpieczenia zakrywającego usta i nos we wszystkich miejscach z wyłączeniem specjalnie wyznaczonych stref.
7. Podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i ponoszę pełną odpowiedzialność za ich zgodność ze stanem faktycznym.
8. Ponoszę pełną odpowiedzialność za niniejszą decyzję mojego przyjazdu na Otwarty Mazowiecki Turniej Cheerleaders z okazji XX-lecia MG-T UKS „NO NAME” z cyklu GRAND PRIX POLSKI CHEERLEADERS 2020 - Garwolin.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z klauzula informacyjną stanowiącą, znajdujący się na odwrocie, załącznik do Oświadczenia.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis/

* W przypadku zawodnika niepełnoletniego podpisuje prawny opiekun

Oświadczenie przygotowane w oparciu o rekomendacje GIS w związku ze stanem epidemii COVID-19 obowiązującym na terenie RP.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
MG-T UKS „NO NAME”
ul. J.Korczaka 10
08- 400 Garwolin
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – noname_garwolin@o2.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą w celu i w zakresie związanym z działalnością statutową MG-T UKS „NO NAME” oraz w związku z realizacją zadań związanych z przeciwdziałaniem Covid-19 dot. Ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanymi nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374).
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt.3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub do odwołania zgody.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego w celu ochrony przed zagrożeniem zdrowotnym. Dot. zapobiegania i zwalczania wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej Covid-19.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis/