PIASECZYŃSKA PIĄTKA 400, 600, 800, 1500

1B98486B-255-5687-11876

pawel rybicki

ROCZNIK **1981**



Niniejszym oświadczam, że:
* znam Regulamin, akceptuję wszystkie jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
* jestem zdolny do udziału i nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne/lekarskie.
-*wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku przez Organizatora zgodnie z regulaminem. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.
* W przypadku zgłoszeń osób nieletnich konieczne jest uzupełnienie i podpisanie poniższego oświadczenia.

OŚWIADCZENIE RODZICA lub OPIEKUNA PRAWNEGO o zdolności dziecka do udziału w biegu.
Oświadczam, że
1. Wyrażam zgodę na udział w biegu organizowanym przez Stowarzyszenie Rekreacyjno-Sportowe ,,Kondycja" i biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka.
2. Akceptuję regulamin imprezy i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb realizacji procesu rejestracji oraz prezentacji wyników biegu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. oraz ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
.....
Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:

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 przez Stowarzyszenie Rekreacyjno sportowe Kondycja oświadczam, że:

1. Przez ostatnie 14 dni przestrzegałem wytycznych Ministerstwa Zdrowia w zakresie poddania się izolacji w miejscu zamieszkania;

2. 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

3. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów o których mowa w pkt 2 przez Ministerstwo Zdrowia i SRS Kondycja

4. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez SRS Kondycja mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje;

5. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 2 i 3 może

być usunięcie z obszaru obiektu sportowego na którym organizowane są zawody. Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających w budynkach i na terenach organizowanych zawodów przez SRS Kondycja, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

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

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

Datę powrotu zza granicy: ……

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

 NIE TAK 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? 2

 NIE TAK 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?

 NIE TAK

5. Czy przebywa Pani / Pan w 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.)?

 NIE TAK ……

Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas przebywania na terenach zawodów organizowanych przez SRS Kondycja: unikać podawania rąk na powitanie, nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!), zachować bezpieczną odległość (1-1,5m) od innych osób, jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarzą w twarz”, regularnie i dokładne myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu, stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarazków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby, preferować komunikację za pośrednictwem środków zdalnej komunikacji, unikać zgromadzeń i skupisk większej liczby osób.

Piaseczno, dnia 04.07.2020

Czytelny podpis uczestnika: