3. MEMORIAŁ IM. SLAWOMIRA ROSŁONA

2099023C-38-2627-12620

Julia Sielicka

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 uczestników Piaseczyńskiej Piątki.

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

Oświadczam, że
1. Wyrażam zgodę na udział w biegu organizowanym przez Stowarzyszenie Rekreacyjno-Sportowe „Kondycja" i biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia.
2. Akceptuję regulamin imprezy i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich 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.
Piasecznio, dnia 06.09.2020

Czytelny podpis uczestnika: