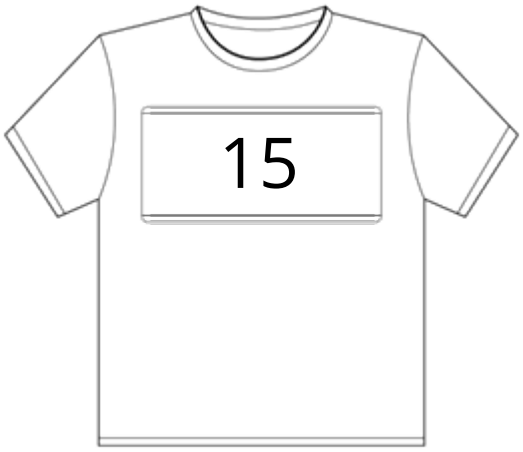
7.BIEG JÓZEFOSŁAWIA I JULIANOWA - 600 M

822032BB-15-4455-12901

Inga Bednarek

ROCZNIK **2009**



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 10 dni przestrzegałem wytycznych Ministerstwa Zdrowia
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 10 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 10 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.

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.
Józefosław, dnia 20.09.2020

Czytelny podpis uczestnika: