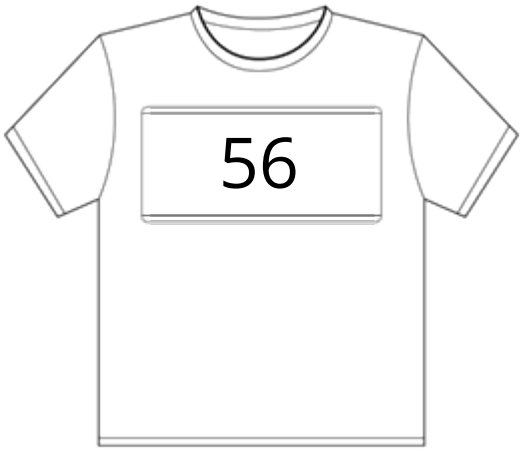
7.BIEG JÓZEFOSŁAWIA I JULIANOWA. BIEG GŁÓWNY 5 KM

C822A2D7-56-1728-12837

Monika Podkowińska

ROCZNIK **1983**



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: