

Oświadczenie dla opiekunów osób pełnoletnich

V Ju-Jitsu Silesian Open, 28.05.22 Katowice, ul. Alfreda 1

JURAJSKA AKADEMIA SPORTU

DANE ZAWODNIKA:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Data urodzenia:.....

Stopień szkoleniowy:.....

telefon kontaktowy:.....

Kategoria/ Waga

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w ww. zawodach. Jestem świadom(a), że Brazylijskie Jiu-Jitsu, taekwon-do i kickboxing, tak jak każdy sport obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalnię z jakiegokolwiek odpowiedzialności z zaistniałego wypadku klub, który reprezentuję (Jurajską Akademię Sportu Łazy), organizatorów oraz wszystkie osoby związane z organizacją zawodów oraz oświadczam, że nie będę występował z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi wobec wyżej wymienionych.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku, w szczególności w formie zdjęć oraz nagrań wideo, w celach szkoleniowych, marketingowych oraz reklamowych, w szczególności na umieszczanie wizerunku na plakatach, banerach oraz publikowanie w Internecie.

Oświadczam również, że jestem w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej, czuję się dobrze, jestem zdrowy i mój stan zdrowia nie stanowi zagrożenia dla mnie samego (samej), przeciwników ani innych osób przebywających na miejscu Seminarium. Przejmuję również pełną odpowiedzialność za dojazd samochodem prywatnym i ewentualny nocleg.

.....

(pełny podpis, data)

OŚWIADCZENIE w związku ze stanem epidemii COVID-19 w związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS-CoV-2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych (w tym sportowych) w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego Ja, niżej podpisany/a (prawny opiekun) oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- a. dziecko nie było zakażone wirusem SARS-COV-2;
- b. dziecko nie przebywało na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

zobowiązuje się:

a) w przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia udziału dziecka w wydarzeniu wystąpią u niego/niej objawy zakażenia COVID-19, niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także organizatorów na adres mailowy:

aguuska@gmail.com oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>

b. do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego zawartego w wytycznych przekazanych zawodnikom drogą e-mail i na miejscu w biurze klubu.

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych dziecka zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych imprezy w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego, ul. Targowa 65 03– 729 Warszawa) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek zakażenia lub wykrycia, że dziecko przebywało w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19). Dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od daty wydarzenia;

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w wydarzeniu;

.....

(pełny opiekuna,)