

Oświadczenie dla uczestnika zawodów organizowanych przez Pomerania Sports

ZAWODY (nazwa): _____

NUMER wypełnia biuro	
--------------------------------	--

Imię i nazwisko Uczestnika: _____

PESEL: _____

ADRES: _____

Nr tel.: _____ TRASA: (dystans) _____

Ja, niżej podpisany, oświadczam, co następuje:

- Jestem osobą pełnoletnią i mam pełną zdolność do czynności prawnych. Nie znajduję się w stanie po spożyciu alkoholu lub innych środków (np. leków, środków psychotropowych, stymulujących), które mogą w jakikolwiek sposób wyłączać lub ograniczać moją sprawność psychomotoryczną i zdolność do podejmowania decyzji. Stan mojego zdrowia w pełni pozwala na wzięcie udziału w powyższych zawodach.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu i służbom porządkowym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji powyższych zawodów organizowanych przez Stowarzyszenie Pomerania Sports zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
- Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska w relacjach z powyższych zawodów
- Uczestniczę w powyższych zawodach na własne życzenie i ryzyko, w celu wystawienia swojego organizmu na próbę. Mam świadomość, że dane zawody to wydarzenia podwyższonego ryzyka, w trakcie których mogę doświadczyć skaleczeń, kontuzji, w tym m.in. otarć, skręceń, zwichnięć, obić i złamań, a także ukąszeń, wyiębienia oraz wszelkiego rodzaju niedogodności związanych z charakterem zawodów i oświadczam, że ponoszę osobiście wyłączną odpowiedzialność za ich zaistnienie. W przypadku jakiegokolwiek szkody poniesionej przeze mnie lub powstałej z moim udziałem nie będę wnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec organizatorów, ich współpracowników i wolontariuszy pracujących przy zawodach i zwalnim ich z wszelkiej odpowiedzialności za doznane przeze mnie szkody, które związane są z moim uczestnictwem w zawodach.
- Ponoszę pełną i wyłączną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody wyrządzone przeze mnie komukolwiek podczas, w wyniku lub w związku z moim uczestnictwem w zawodach.
- Podane przeze mnie dane i oświadczenia są w pełni zgodne z prawdą. Żadna informacja na temat mojego stanu zdrowia, istotna z punktu widzenia mojego bezpieczeństwa podczas powyższych zawodów, nie została przeze mnie pominięta ani zatajona
- Zapoznałem się z treścią Regulaminu głównego zawodów organizowanych przez Stowarzyszenie Pomerania Sports i akceptuję jego treść;
- Zobowiązuję się oddać na mecie chip służący do pomiaru czasu. Jestem świadomy/a, że opłata za zgubienie chipa wynosi 20 zł. W przypadku nieukończenia lub niewystartowania (po odebraniu pakietu) chip zwrócę w biurze zawodów lub na mecie.
- Dotyczy kolarzy: Jestem wyposażony w sprawny sprzęt, m.in. rower i kask ochronny, z którego będę korzystał w trakcie przebiegu zawodów Pomerania Winter Challenge, MTB Pomerania Maraton;
- Dotyczy biegaczy: Jestem wyposażony w wyposażenie obowiązkowe w trakcie przebiegu zawodów Pomerania Winter Challenge, Pomerania Trail

PYTANIA DOTYCZĄCE COVID 19 (zaznacz w kółko prawidłową odpowiedź!!!)

1. Czy Pan/Pani lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym albo kwarantanną? **TAK/NIE**
2. Czy obecnie występują u Pana/Pani objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? **TAK/NIE**
3. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ? **TAK/NIE**

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną COVID-19, nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym ani nie miałem kontaktu z osobą zakażoną COVID-19 w okresie ostatnich 2 tygodni. Oświadczam, że rozumiem treść niniejszego dokumentu, podane przeze mnie dane są prawdziwe, a ponadto w pełni go akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w tym oświadczeniu danych osobowych moich i Uczestnika, przez Stowarzyszenie Pomerania Sports z siedzibą w Pępowie, ul. Sikorskiego 24, na potrzeby związane z organizacją zawodów organizowanych przez Stowarzyszenie Pomerania Sports. W każdym czasie mogę żądać dostępu do moich danych, ich zmiany, aktualizowania lub żądania ich usunięcia. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezgodnych z prawdą może spowodować odpowiedzialność przewidzianą w przepisach prawa. RODO: Przyjmuję do wiadomości, że dane zawodnika będą przetwarzane przez Organizatora (Stowarzyszenie Pomerania Sports) w celu realizacji umowy. Razem zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, które ujęte są w Regulaminie imprezy.

(Data i miejscowość)

(Czytelny podpis)