**Oświadczenie uczestnika turnieju**

**Imię i nazwisko uczestnika:** ...................................................................................................................

**Adres zamieszkania/pobytu:** ..................................................................................................................

**Telefon kontaktowy uczestnika:** ............................................................................................................

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 Żarski Klub Sportów Walki zwanym dalej ŻKSW w Żarach.

oświadczam:1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani / był Pan za granicą? □ TAK □ NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać: Miejsce wyjazdu (kraj): ............................................................................................................

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni): ..............Data powrotu zza granicy: ..................................

2. Czy ma Pani / Pan jakiekolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka? □ TAK □ NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy: ........................................................................................................................................

3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?□ TAK □ NIE

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? □ TAK□ NIE

5. Czy przebywa Pani / Pan naobowiązkowej 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.)?□TAK□ NIE

1. 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;

2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów, o których mowa w pkt 1 przez Ministerstwo Zdrowia i „ŻKSW”;

3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez „ŻKSW” mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje;

4. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 1 i 2 może być usunięcie z obszaru obiektu, na którym organizowane są zawody............................................................................................................. (data i podpis uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA RODOZgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznychw związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), a także Ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 r. poz. 1000) informujemy, że: Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Państwa dziecka jest Żarski Klub Sportów Walki Dane osobowe Pani/Pana oraz Państwa dziecka będą przetwarzane w celuzapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19Dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania imprezy oraz dodatkowo przez 30 dni (okres przechowywania dokumentacji sprawozdawczej) Posiada Pani/Pan oraz Państwa dziecko (po ukończeniu 16 roku życia) prawo do: żądania od administratora dostępu dodanych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.Pani/Panu oraz Państwa dziecku (po ukończeniu 16 roku życia) przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora skutkuje niedopuszczeniem do współzawodnictwa sportowego organizowanego przez Żarski Klub Sportów Walki