

OŚWIADCZENIE
BIEG PO ZDROWIE - ZRÓB FORMĘ Z OSiR
1 LIPCA – 31 SIERPNI 2021 r.
STADION MIEJSKI IM. INOWROCŁAWSKICH OLIMPIJCZYKÓW
UL. WIERZBIŃSKIEGO 2
1 lipca – 31 sierpnia 2021 r.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie swoich/dziecka danych osobowych i wizerunku zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przez Organizatora w zakresie i przez okres niezbędny dla organizacji, przeprowadzenia i promocji akcji „Bieg po zdrowie - zrób formę z OSiR” (cel przetwarzania). Przetwarzanie danych obejmuje także publikację imienia i nazwiska - w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji akcji.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych jest dobrowolna, ale niewyrażenie na to zgody, uniemożliwia udział w akcji.

Pani/Pana/dziecka dane osobowe przechowywane będą przez okres adekwatny i nie dłuższy od okresów zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w poszczególnych obszarach przetwarzania danych osobowych. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych; sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych lub cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Inowrocławiu przy al. Niepodległości 4, tel. +48 523555350, e-mail: sekretariat@osir.inowroclaw.pl

Oświadczam, że.....jest zdolny(a),

(imię i nazwisko dziecka)

do wzięcia udziału w akcji "Bieg po zdrowie - zrób formę z OSiR", która odbywa się na Stadionie Miejskim im. Inowrocławskich Olimpijczyków przy ul. Wierzbińskiego 2 w Inowrocławiu.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na jego udział w akcji, a także, że jestem świadomy/a ryzyka oraz odpowiedzialności, które ponoszę z uwagi na udział dziecka w akcji.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem akcji i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, że na przestrzeni ostatnich 14 dni:

- nie występowały u dziecka i innych domowników symptomy infekcji wirusem SARS-CoV-2, w szczególności temperatura ciała pomiędzy 37°C a 38°C,
- dziecko nie miało kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2,
- dziecko nie było poddane kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą poddaną kwarantannie,
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przez osoby działające w imieniu Organizatora w chwili wejścia na teren obiektu, na którym odbywa się akcja.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Org

anizatora o wystąpieniu u dziecka objawów infekcji wirusem SARS-CoV-2 w terminie 14 dni od dnia uczestniczenia w akcji.

Przyjmuję do wiadomości, że pomimo zachowania środków bezpieczeństwa w celu zapobiegania zakażeniom wirusem SARS-CoV-2, w czasie akcji (w tym dojazdu i powrotu z niej) może dojść do zakażenia, za co Organizator nie ponosi odpowiedzialności i nie będę wnosił z tego tytułu żadnych roszczeń.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

