



Załącznik nr 2 do regulaminu Biegnij po zdrowie z Hubalem

OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA DO 18 ROKU ŻYCIA

Prosimy wypełnić **pismem drukowanym**

Ja niżej podpisany/a

..... legitymujący/a

się dowodem osobistym seria nr

Nr telefonu:

oświadczam, że moje dziecko
 urodzone.....
 zamieszkałe

jest zdrowe i zdolne do udziału w biegu „**Biegnij po zdrowie z Hubalem**” organizowanym przez Gminę Poświętne, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Poświętnem, Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych przy Urzędzie Gminy w Poświętnem w dniu 03 października 2021r. i startuje na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że zapoznałam/em dziecko z regulaminem zawodów oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie obejmującym dane: imię i nazwisko, wiek, rok urodzenia, szkoła, miejsce zamieszkania oraz wizerunku (zdjęcia, nagrania filmowe) przez Gminę Poświętne w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) w celu promocji imprezy, w tym sporządzenia klasyfikacji generalnej oraz sprawozdawczości, artykuły do prasy, strona internetowa, instytucje nadrzędne.



OŚWIADCZENIE EPIDEMIOLOGICZNE (COVID-19)

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia że moje dziecko:

- 1) nie jest zakażone wirusem SARS-COV-2;
- 2) nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;

2. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia jego udziału w wydarzeniu organizowanym wystąpią u mojego dziecka objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także Urząd Gminy w Poświętnem na adres mailowy: sekretariat@ugposwietne.pl oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>

3. Zobowiązuję się do przestrzegania Regulamin reżimu sanitarnego dotyczący zasad bezpiecznego funkcjonowania NOSPR w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującego w NOSPR.

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych Gminy Poświętne z siedzibą ul. Krótka 1, 05-326 Poświętne – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek zakażenia mojego dziecka lub wykrycia, że przebywało w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19).

Poświętne, data

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika Biegu)