



**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W IMPREZIE:
„WIOSŁOWANIE DLA WOŚP”
I AKCJI „WARSZAWSKIE SZKOŁY WIOSŁUJĄ DLA WOŚP”**

.....
Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

.....
Data urodzenia osoby niepełnoletniej

.....
Szkoła/Klub

Jako prawny opiekun osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w imprezie o charakterze sportowym „Wiosłowanie dla WOŚP” (Organizator: MM.SPORT Maciej Młodzik) oraz akcji „Warszawskie szkoły wiosłują dla WOŚP”(Organizator: AZS Warszawa). Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminami w/w imprezy i akcji oraz akceptuję zasady w nich zawarte i rzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatorów z tytułu rzeczonych warunków przebiegu wydarzenia.

Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do jego/jej uczestnictwa w w/w wydarzeniu sportowym i w/w akcji „Warszawskie szkoły wiosłują dla WOŚP”. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawniam Organizatorów wydarzenia – w razie takiej konieczności – do zapewnienia mojemu dziecku wszelkich świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywrócenia i poprawy zdrowia.

Oświadczam, że w przypadku nieprzestrzegania przez moje dziecko/osobę niepełnoletnią, nad którą sprawuję prawną opiekę, zasad ustalonych przez Organizatora, dotyczących przebiegu i organizacji imprezy o charakterze sportowym „Wiosłowanie dla WOŚP” oraz akcji „Warszawskie szkoły wiosłują dla WOŚP”, co przyczyniłoby się do powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lub Organizatora, jako rodzic / opiekun prawny ponoszę za to pełną odpowiedzialność.

Administratorem danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 jest Akademycki Związek Sportowy Warszawa z siedzibą: ul. Szpitalna 5/19 00-031 Warszawa, warszawa@azs.pl, 22 827 28 63 zgodnie z polityką prywatności dostępną na stronie www.azs.waw.pl/polityka-prywatnosci oraz MM.Sport Maciej Młodzik (Os. Dębina 6/22, 61-450 Poznań). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w wydarzeniu i akcji. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Imię i nazwisko prawnego opiekuna:

Miejscowość, data: Podpis:

OŚWIADCZENIE COVID-19

Ja niżej podpisana(y), w związku z chęcią udziału w wydarzeniu „Wiosłowanie dla WOŚP” i akcji „Warszawskie szkoły wiosłują dla WOŚP”, mając na uwadze trwający w Polsce stan epidemii¹, oświadczam, co następuje:

- jestem osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19 wywołanej działaniem koronawirusa SARS-CoV-2,
- nie jestem osobą objętą obowiązkiem odbycia kwarantanny w dniu zawodów, a także nie zamieszkuję z osobą przebywającą na kwarantannie niezależnie od formy tej kwarantanny,
- mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19,
- zobowiązuję się do zapewnienia we własnym zakresie i używania środków ochrony osobistej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wytycznymi, dezynfekowania dłoni, przestrzegania zasad ustalonych przez organizatora oraz dbania o siebie i innych uczestników zawodów,
- zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania organizatorów o objawach chorobowych sugerujących występowanie choroby zakaźnej i poddania się wszystkim decyzjom z tego wynikającym - w tym dotyczącym wycofania z zawodów.

Imię i nazwisko :

Data:

Numer telefonu* :

Czytelny podpis**

* W przypadku uczestnika niepełnoletniego telefon rodzica lub opiekuna prawnego

** w przypadku uczestnika niepełnoletniego podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Podstawą pobierania powyższych danych jest wprowadzenie w kraju stanu epidemii i specustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz RODO art.9 ust.2 lit.i: "przetwarzanie [danych wrażliwych] jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi lub zapewnienie wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej oraz produktów leczniczych lub wyrobów medycznych, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które przewidują odpowiednie, konkretne środki ochrony praw i wolności osób, których dane dotyczą, w szczególności tajemnicę zawodową".

Dane będą przechowywane przez okres 30 dni od momentu pobrania, a następnie zostaną zniszczone.

¹ W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2008 nr 234 poz. 1570 z późniejszymi zmianami).

