

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA / OPIEKUNA PRAWNEGO/TRENERA
ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNEGO W ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWEM W
ZAWODACH:
MISTRZOSTWA POLSKI i FINAŁ GP w AQUATHLONIE RZESZÓW
06.11.2020 PODCZAS EPIDEMII COVID-19**

Ja niżej podpisana/y zawodnik / rodzic / opiekun prawny dziecka:

.....
imię i nazwisko zawodnika imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych (dotyczy zawodników niepełnoletnich)

Nazwa klubu: oświadczam/oświadczamy, że:

- Zapoznałem/łam się, a także zapoznałem/łam moje dziecko, uczestnika zawodów, z treścią „Procedury bezpieczeństwa w związku z Covid-19”, zwanej dalej Procedurą.
- Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich wskazanych mi w Procedurze zasad związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim, że udział w zawodach mogą wziąć tylko i wyłącznie osoby zdrowe, bez kataru, kaszlu, podwyższone temperatury ciała, a w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych osoba z tymi oznakami zostanie objęta opieką służb medycznych.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w wypadku wystąpienia widocznych oznak choroby u mnie / u mojego dziecka, nie zostaną / dziecko nie zostanie dopuszczone do zawodów, a o moim stanie / stanie zdrowia mojego dziecka powiadomione zostaną odpowiednie służby sanitarne.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania organizatora zawodów o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej - choroby Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu w trakcie trwania zawodów.
- Oświadczam, że ja / moje dziecko / mój podopieczny (w przypadku zawodników niepełnoletnich): ani nikt z najbliższej rodziny wspólnie zamieszkującej ze mną / z moim dzieckiem, według mojej najlepszej wiedzy, w ciągu ostatnich 10 dni, nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie SARS-CoV-2, zakażoną SARS-CoV-2 lub chorą na Covid-19. Nikt z członków najbliższej rodziny, z którą zamieszkuję / zamieszkuje moje dziecko, nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia widocznych oznak choroby dróg oddechowych.
- Stan mojego zdrowia / zdrowia mojego dziecka jest dobry – nie przejawiam / dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
- Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w zawodach / udział mojego dziecka w zawodach Mistrzostwa Polski i Finał GP w Aquathlonie w Rzeszowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie
- •ostałem poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie / zdrowie mojego dziecka.

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

Zapoznałem /-am/ się dokładnie z REGULAMINEM: Finał Grand Prix w Aquathlonie pościgowym, Mistrzostwa Polski w **Aquathlonie**, który znajduje się na stronie organizatora: www.swimtri.pl - którego warunki w pełni akceptuję. Wyrażam zgodę na: publikację materiałów audiowizualnych z udziałem moim/ mojego dziecka, zarejestrowanych podczas w/w zawodów oraz na wykorzystanie danych osobowych moich/mojego dziecka przez Organizatorów do celów działalności wewnętrznej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 r. poz. 1000 t.j.) oraz RODO rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.).

Przez akceptację powyższej deklaracji - ZRZEKAM SIĘ prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od Organizatora lub jego Zleceniobiorców, w razie wypadku lub szkody, związanej z udziałem moim/mojego dziecka w w/w zawodach, na które świadomie ZEZWALAM mojemu dziecku.

..... Data i podpis zawodnika pełnoletniego

..... Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego