

KARTA ZGŁOSZENIA
VIII Wakacyjny Rodzinny Rajd Rowerowy
„Rowerem bezpiecznie do celu”

Lp.	Nazwisko	Imię	Data urodzenia (dzień, m-c, rok)/wiek	Własnoręczny podpis uczestnika
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

OŚWIADCZENIE

(VIII Wakacyjny Rodzinny Rajd Rowerowy „Rowerem Bezpiecznie do celu” – 07.08.2021)

- Oświadczam, że przystępując do VIII Wakacyjnego Rodzinnego Rajdu Rowerowego biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia i zdrowia mojego dziecka, nie mam/nie mamy* przeciwwskazań lekarskich do podejmowania tego typu wysiłku oraz nie będę wносить żadnych roszczeń finansowych z powodu kontuzji bądź chorób wynikających z zatajonych dolegliwości.
- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym, jest – w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781), Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie z siedzibą w Sędziszowie (28-340), ul. Dworcowa 20A dla celów organizacji VIII Wakacyjnego Rodzinnego Rajdu Rowerowego. Moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji VIII Wakacyjnego Rodzinnego Rajdu Rowerowego i akcji z nim związanych na podstawie klauzul powierzenia zawartych w umowach pomiędzy Organizatorem a podmiotami współpracującymi.
- Wyrażam Zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i wizerunku dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym zgodnie z postanowieniami Regulaminu VIII Wakacyjnego Rodzinnego Rajdu Rowerowego .
- Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.
- Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uczestnictwa w VIII Wakacyjnym Rodzinnym Rajdzie Rowerowym.
- Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem VIII Wakacyjnego Rodzinnego Rajdu Rowerowego i akceptuję jego treść.
- Administrator oświadcza, że podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.
- Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

Dane kontaktowe

Adres i nr telefonu

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

(data i czytelny podpis uczestnika, rodzica/opiekuna prawnego)

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie ul. Dworcowa 20A, 28-340 Sędziszów

Kwestionariusz sanitarny osób uczestniczących w VIII Wakacyjnym Rodzinnym Rajdzie Rowerowym „Rowerem bezpiecznie do celu” .

Ja niżej podpisany:

Imię i nazwisko osoby wypełniającej

będę brał udział w VIII Wakacyjnym Rodzinnym Rajdzie Rowerowym, organizowanym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie i jednocześnie oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy, nie miałem kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2 lub osobą przebywającą na kwarantannie oraz, że ja, ani nikt z najbliższych członków mojej rodziny lub osób mi najbliższych nie przejawia widocznych oznak choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej. Jednocześnie zobowiązuję się do:

- niezwłocznego poinformowania organizatora rajdu o istotnych zmianach w stanie mojego zdrowia, w szczególności o wystąpieniu objawów typowych dla COVID-19 lub o objęciu mnie kwarantanną;
- stosowania się do ograniczeń oraz zaleceń obowiązujących w związku z wprowadzonym i obowiązującym stanem epidemii, w szczególności do przestrzegania zasad sanitarnych na trasie rajdu;
- powiadomienia organizatora rajdu w przypadku zaistnienia podstaw do zmiany w/w oświadczenia.

Jestem świadomy ryzyka związanego z moim udziałem w rajdzie i zdaję sobie sprawę, że:

- mimo wprowadzonych w trakcie trwania rajdu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych, może dojść do zakażenia COVID – 19,
- w przypadku wystąpienia u uczestników rajdu objawów zakażenia lub jego podejrzenia, ja, moja rodzina i jej najbliższe otoczenie mogą zostać objęte kwarantanną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, w tym danych szczególnych kategorii dotyczących stanu zdrowia. Jestem świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne wyrażenie zgody na mój udział w rozgrywkach w aktualnej sytuacji epidemicznej.

Data i podpis osoby wypełniającej*

.....

***(w przypadku osoby niepełnoletniej- opiekun drużyny, rodzic, opiekun prawny)**