

Oświadczenie

Dane (uzupełnić w przypadku oświadczenia dla osoby niepełnoletniej)

Imię i nazwisko:

Ja, niżej podpisana/ podpisany*

(uzupełnia prawny opiekun / osoba pełnoletnia w swoim imieniu*)

oświadczam, że wyrażam zgodę:

- na mój udział/udział mojego dziecka* w Mistrzostwach Małopolski w Szachach Szybkich P15.
- na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka/wychowanka* w materiałach promocyjnych, informacyjnych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (zwanego dalej „RODO”), przez organizatora Mistrzostw Małopolski w Szachach Szybkich P15.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych do czasu zakończenia Mistrzostw Małopolski w Szachach Szybkich P15 jest Gminny Ośrodek Kultury w Borzecinie.
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby organizacji Mistrzostw Małopolski w Szachach Szybkich P15.
3. Zostałam/em poinformowana/y o planowanej formie i zakresie wykorzystania mojego wizerunku w sposób nienaruszający moich dóbr osobistych.

4. Podanie danych i zgoda na udostępnienie jest dobrowolne, lecz odmowa w tym zakresie jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w Mistrzostwach Małopolski w Szachach Szybkich P15.
5. Rozumiem, że przysługuje mi prawo wglądu i sprostowania moich danych osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania w każdym momencie. Sprzeciw może zostać oddalony, jeśli jego uwzględnienie naruszać będzie prawa innych osób lub prawidłowość przebiegu procesu realizacji zadania.
6. Potwierdzam zapoznanie się z Komunikatem Organizacyjnym Mistrzostw Małopolski w Szachach Szybkich P15 oraz akceptuję jego zapisy.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:

- nie występują u mnie ani moich domowników objawy infekcji COVID-19 między innymi kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła;
- nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym;
- w ciągu ostatnich 14 dni nie miałem/-am ani moje dziecko/wychowanek nie miał kontaktu z osobą zakażoną lub z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 bądź z osobą pozostającą na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

Oświadczam, że zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu wirusem COVID19. Zobowiązuje się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie trwania Mistrzostw Małopolski w Szachach Szybkich P15 lub w okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia lub mojego dziecka/wychowanka, które mogą wskazywać na zakażenie COVID19.

Data..... Podpis

(w przypadku zawodników niepełnoletnich podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić