



## OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH:

### Ogólnopolska Liga Dzieci i Młodzieży Katowice 10.04.2021

Oświadczenie udziału w zawodach w okresie pandemii COVID-19

(imię i nazwisko)....., oświadczam, iż biorę udział w w/w zawodach

odbywających się w czasie stanu pandemii COVID-19 Data urodzenia : .....

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu)

.....

Telefon kontaktowy (proszę podać 2).....

Oświadczam, że posiadam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza, dopuszczające go do uczestniczenia w zawodach sportowych,
- nie mam przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających wzięcie udziału w zawodach.,
- posiadam ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportowych
- Posiadam licencje zawodniczą na rok 2021

Jestem świadomy/a zagrożenia (utrata zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i rzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów.

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w tym wizerunku ROAN Fight Club Katowice . w celu publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i mediach społecznościowych . Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016), informuję, iż: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ROAN Fight Club Katowice ul Rynek 12 pok. 205; Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia turnieju; odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w turnieju.

**Data i czytelny podpis 10.04.2021.....**

Oświadczenie o stanie zdrowia w związku z pandemią

Oświadczam, że nie miałam/em świadomego kontaktu z osobą chorą na COVID-19 bądź osobą będącą w izolacji lub z osobą

przebywającą na kwarantannie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem zdrowa/y, nie mam objawów

chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Zobowiązuję się do poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach

sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID -19 w moim najbliższym otoczeniu.

Oświadczenie o udziale w zawodach

Oświadczam, że: jestem świadomy/świadoma istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19 i w

przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń. Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i zobowiązuję się do

jego przestrzegania, zwłaszcza zapisów dotyczących zachowania dystansu społecznego oraz przestrzegania zasad higieny i

dezynfekcji. Wyrażam zgodę w razie potrzeby na pomiar temperatury.

Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności

karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego1.

**Katowice 10.04.2021 podpis .....**

1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.