

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DOTYCZĄCE ZAGROŻENIA ZARAŻENIEM WIRUSEM COVID-19

Zmierzona temperatura: _____

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy (proszę wstawić znak „X” w odpowiednich polach):

- nie jestem osobą zakażoną koronawirusem SARS-Cov2
- nie występuję u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła
- żaden z domowników w ostatnich 14 dni nie był/nie jest zakażony koronawirusem SARS-Cov2
- ani ja, ani żaden z domowników nie przebywa na kwarantannie/nie pozostaje pod nadzorem epidemiologicznym
- w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną

Oświadczam, że:

1. zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem SARS-Cov2 obowiązujące na zawodach lekkoatletycznych zamieszczonych w kalendarzu PZLA;
2. będę przestrzegać na ww. zawodach wszystkich zasad bezpieczeństwa;
3. Zobowiązuję się do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub w okresie do 14 (czternastu) dni po wydarzeniu pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

..... Imię i nazwisko – **CZYTELNIE**

Numer telefonu

.....
Odręczny podpis

Klauzula Informacyjna RODO

Zgodnie z Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) a także stosownymi aktami wykonawczymi informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **LLKS Pomorze Stargard**
2. W związku z panującą pandemią koronawirusa SARS-Cov2, wywołującą powikłania w postaci COVID-19 informujemy, że dane osobowe mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym.
3. Dane osobowe uzyskiwane od Państwa przy wejściu na obiekt sportowy będą przechowywane przez okres 14 dni od chwili ich pozyskania – czyli od dnia organizacji wydarzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w wydarzeniu jako zawodnik, trener, sędzia, czy zawodów.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DOTYCZĄCE ZAGROŻENIA ZARAŻENIEM WIRUSEM COVID-19

Zmierzona temperatura: _____

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy (proszę wstawić znak „X” w odpowiednich polach):

- nie jestem osobą zakażoną koronawirusem SARS-Cov2
- nie występuję u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła
- żaden z domowników w ostatnich 14 dni nie był/nie jest zakażony koronawirusem SARS-Cov2
- ani ja, ani żaden z domowników nie przebywa na kwarantannie/nie pozostaje pod nadzorem epidemiologicznym
- w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną

Oświadczam, że:

1. zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem SARS-Cov2 obowiązujące na zawodach lekkoatletycznych zamieszczonych w kalendarzu PZLA;
2. będę przestrzegać na ww. zawodach wszystkich zasad bezpieczeństwa;
3. Zobowiązuję się do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub w okresie do 14 (czternastu) dni po wydarzeniu pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

..... Imię i nazwisko – **CZYTELNIE**

Numer telefonu

.....
Odręczny podpis

Klauzula Informacyjna RODO

Zgodnie z Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) a także stosownymi aktami wykonawczymi informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **LLKS Pomorze Stargard**
2. W związku z panującą pandemią koronawirusa SARS-Cov2, wywołującą powikłania w postaci COVID-19 informujemy, że dane osobowe mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym.
3. Dane osobowe uzyskiwane od Państwa przy wejściu na obiekt sportowy będą przechowywane przez okres 14 dni od chwili ich pozyskania – czyli od dnia organizacji wydarzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w wydarzeniu jako zawodnik, trener, sędzia, czy zawodów.