

Oświadczenie uczestnika Turnieju Piłki nożnej ZSH (zał. nr 2)

Imię i nazwisko uczestnika:

Adres zamieszkania/pobytu:

Telefon kontaktowy uczestnika:

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na terenach obiektów sportowych, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w Turnieju organizowanym przez Zespół Szkół Handlowych, oświadczam:

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani / był Pan za granicą?

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać: Miejsce wyjazdu (kraj):

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni): Data powrotu zza granicy:

2. Czy ma Pani / Pan jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

4. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

☐ TAK ☐ NIE

5. Czy przebywa Pani / Pan na obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?

☐ TAK ☐ NIE

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie obiektu sportowego mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2;

2. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez „ZSH” mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje.

.....

(data i podpis uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)

RODO

Akceptuję warunki Regulaminu Turnieju Piłki Nożnej oraz wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie swoich danych osobowych oraz wizerunku zgodnie z RODO przez organizatora Turnieju oraz w kanałach dystrybucji elektronicznej i lokalnych mediach zgodnie z treścią dołączonego do niniejszego Regulaminu.

.....

(data i podpis uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)