



Oświadczenie o zdolności do udziału w VI Braniewskim Biegu Hozjusza

W dniu 5.09.2021

Ja niżej podpisany oświadczam, że jest zdolne/y do udziału w organizowanych **VI Braniewskim Biegu Hozjusza** oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań czynnego uczestnictwa.

Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami regulaminu i je akceptuję. Nie mam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do jego postępowania.

* niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis

Oświadczenie

O wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem przeprowadzonym **VI Braniewskim Biegu Hozjusza**

Wybrane odpowiedzi Tak lub Nie proszę zaznaczyć znakiem X

Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojego dziecka/podopiecznego podanych w formularzu zgłoszeniowym w związku ze zgłoszeniem i uczestnictwem w VI Braniewskim Biegu Hozjusza Brak zgody na przetwarzanie tych danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanym biegu.
Nie	
Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych/mojego dziecka/podopiecznego w zakresie: imię, nazwisko oraz wizerunku w celach informacyjnych lub/i promocji przez organizatorów i darczyńców/sponsorów VI Braniewskim Biegu Hozjusza
Nie	

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA VI Braniewskim Biegu Hozjusza

Oświadczam, że:

- jestem zdrowa/y, moje dziecko/podopieczny jest zdrowe, w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie/mojego dziecka/podopiecznego i innych domowników objawy chorobowe: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie było styczności z osobami, u których zdiagnozowano COVID-19, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatorów biegu, w celu realizacji procedury zapewnienia bezpieczeństwa podczas wydarzenia
- wyrażam zgodę na przekazanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej danych osobowych w przypadku stwierdzenia zarażenia wirusem SARS-CoV-2
- dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
- jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
- jestem świadoma/y możliwości zarażenia siebie/mojego dziecka, domowników, uczestników uroczystości, wirusem SARS-COV-2

aktualny numer telefonu

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna



Oświadczenie o zdolności do udziału w VI Braniewskim Biegu Hozjusza, Mały Hozjusz

W dniu 5.09.2021

Ja niżej podpisany oświadczam, że moje dziecko/podopieczny.....

imię i nazwisko dziecka

jest zdolne/y do udziału w organizowanych **VI Braniewskim Biegu Hozjusza, Mały Hozjusz** oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań czynnego uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego*

Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami regulaminu i je akceptuję. Nie mam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się do jego postępowania ponosząc pełną odpowiedzialność za udział mojego dziecka/podopiecznego*

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie

O wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem przeprowadzonym **VI Braniewskim Biegu Hozjusza, Mały Hozjusz**

Wybrane odpowiedzi Tak lub Nie proszę zaznaczyć znakiem X

Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojego dziecka/podopiecznego podanych w formularzu zgłoszeniowym w związku ze zgłoszeniem i uczestnictwem w VI Braniewskim Biegu Hozjusza, Mały Hozjusz . Brak zgody na przetwarzanie tych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanym biegu.
Nie	
Tak	Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych/mojego dziecka/podopiecznego w zakresie: imię, nazwisko oraz wizerunku w celach informacyjnych lub/i promocji przez organizatorów i darczyńców/sponsorów VI Braniewskim Biegu Hozjusza, Mały Hozjusz
Nie	

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA VI Braniewskim Biegu Hozjusza, Mały Hozjusz

Oświadczam, że:

- jestem zdrowa/y, moje dziecko/podopieczny jest zdrowe, w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie/mojego dziecka/podopiecznego i innych domowników objawy choroby: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie było styczności z osobami, u których zdiagnozowano COVID-19, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatorów biegu, w celu realizacji procedury zapewnienia bezpieczeństwa podczas wydarzenia
- wyrażam zgodę na przekazanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej danych osobowych w przypadku stwierdzenia zarażenia wirusem SARS-CoV-2
- dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
- jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
- jestem świadoma/y możliwości zarażenia siebie/mojego dziecka, domowników, uczestników uroczystości, wirusem SARS-COV-2

aktualny numer telefonu

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna