

Akademickie Mistrzostwa Poznania i Wielkopolski.

OŚWIADCZENIE COVID – 19.

W związku z Pani/Pana udziałem w rozgrywkach z cyklu Akademickie Mistrzostwa Poznania i Wielkopolski (zwane dalej: AMPiW) organizowanym przez Organizację Środowiskową Akademickiego Związku Sportowego w Poznaniu, w celu ochrony Pani/Pana zdrowia oraz innych uczestników wydarzenia, zwracamy się z prośbą o wypełnienie niniejszego oświadczenia. Pani/Pana dane osobowe będą zabezpieczone zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO i użyte jedynie w celu ochrony zdrowia publicznego.

Dane osobowe uczestnika Akademickich Mistrzostw Poznania i Wielkopolski (AMPiW). W przypadku uczestnika niepełnoletniego wymagana jest zgoda oraz podpis rodzica lub opiekuna prawnego. Dane proszę wpisywać dużymi literami.

Imię lub imiona uczestnika	Nazwisko uczestnika
Numer legitymacji AZS	Przynależność klubowa (uczelnia)
Numer telefonu	Data urodzenia

Ja niżej podpisana/y, w związku z chęcią udziału w Akademickich Mistrzostwach Poznania i Wielkopolski (AMPiW) mając na uwadze trwający w Polsce stan epidemii oraz ustawę z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2008 nr 234 poz. 1570 z późn. zm.) oświadczam, co następuje:

- nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS – CoV – 2;
- nie przebywałam/em na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;
- w ostatnich 14 dniach przed datą rozpoczęcia zawodów nie przebywałam/łem na kwarantannie, a także nie miałam/em świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałam/em z osobą przebywającą na kwarantannie niezależnie od formy tej kwarantanny;
- w ostatnich 14 dniach przed datą rozpoczęcia zawodów nie miałam/em świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronowirusem SARS – CoV – 2 oraz chorującą na COVID – 19;
- mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronowirusem SARS– CoV – 2 oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID – 19;
- zobowiązuję się do zapewnienia we własnym zakresie i używania środków ochrony osobistej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wytycznymi oraz przestrzegania zasad ustalonych przez organizatora AMPiW oraz dbania o siebie i innych uczestników zawodów;
- zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania organizatorów AMPiW o objawach chorobowych sugerujących występowanie choroby zakaźnej i poddania

się wszystkim decyzjom z tego wynikającym – w tym dotyczącym wycofania się z rywalizacji (zawodów).

Mając na uwadze bezpieczeństwo swoje i innych uczestników AMPiW, zobowiązuję się przebywając na terenie przeprowadzanych rozgrywek do:

- zakrywania nosa i ust za pomocą maseczki;
- dezynfekowania dłoni;
- zachowania dystansu społecznego co najmniej 2 metrów odstępu od innych uczestników wydarzenia;
- stosowania się do komunikatów graficznych, głosowych oraz zaleceń organizatorów AMPiW w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia.

Niniejsze dane będą przechowywane przez okres wymagany przez obowiązujące przepisy prawa, a następnie zniszczone.

Poznań,

(Data oraz własnoręczny, czytelny podpis uczestnika,
rodzica lub opiekuna prawnego)