



### Deklaracja uczestnictwa osoby pełnoletniej. Oświadczenie zawodnika

.....  
(Imię i nazwisko zawodnika)  
.....  
(data i miejsce urodzenia) (adres zamieszkania) (telefon lub e-mail)

Oświadczam, że jestem w pełni zdrowy/a i przygotowany/a do udziału w zajęciach i zawodach sportowych organizowanych przez UKS Clan Ostrołęka .....  
(nazwa zajęć, zawodów).

Biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia oraz wszelkie szkody, straty i uszkodzenia, które mogą się wydarzyć w związku z w/w zajęciami, zawodami. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby UKS CLAN Ostrołęka.

Administratorem danych osobowych jest Uczniowski Klub Sportowy „Clan” z siedzibą przy II LO w Ostrołęce ul. Traugutta 2, 07-410 Ostrołęka. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 ze zm., dalej określanej jako "Ustawa"), na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 5 Ustawy, w celu prezentacji wyników sportowych i wizerunku, w celach statystycznych i archiwalnych. Administrator umożliwi wgląd do własnych danych osobowych i zapewni prawo ich poprawiania, usunięcia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z bieżącym rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz zasad bezpieczeństwa podczas zajęć i organizowanych zawodów. Jednocześnie oświadczam, że w ostatnim miesiącu nie miałam/em kontaktu z osobą chorą lub podejrzaną o COVID 19, obecnie nie mam objawów gorączki powyżej 38 st C, nie mam kaszlu, nie mam duszności, nie odczuwam bólu mięśni, tzw „łamania kości” i nie mam ogólnego osłabienia organizmu.

Data.....  
(Podpis czytelny zawodnika)



### Deklaracja uczestnictwa osoby pełnoletniej. Oświadczenie zawodnika

.....  
(Imię i nazwisko zawodnika)  
.....  
(data i miejsce urodzenia) (adres zamieszkania) (telefon lub e-mail)

Oświadczam, że jestem w pełni zdrowy/a i przygotowany/a do udziału w zajęciach i zawodach sportowych organizowanych przez UKS Clan Ostrołęka .....  
(nazwa zajęć, zawodów).

Biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia oraz wszelkie szkody, straty i uszkodzenia, które mogą się wydarzyć w związku z w/w zajęciami, zawodami. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku na potrzeby UKS CLAN Ostrołęka.

Administratorem danych osobowych jest Uczniowski Klub Sportowy „Clan” z siedzibą przy II LO w Ostrołęce ul. Traugutta 2, 07-410 Ostrołęka. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 ze zm., dalej określanej jako "Ustawa"), na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 5 Ustawy, w celu prezentacji wyników sportowych i wizerunku, w celach statystycznych i archiwalnych. Administrator umożliwi wgląd do własnych danych osobowych i zapewni prawo ich poprawiania, usunięcia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z bieżącym rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz zasad bezpieczeństwa podczas zajęć i organizowanych zawodów. Jednocześnie oświadczam, że w ostatnim miesiącu nie miałam/em kontaktu z osobą chorą lub podejrzaną o COVID 19, obecnie nie mam objawów gorączki powyżej 38 st C, nie mam kaszlu, nie mam duszności, nie odczuwam bólu mięśni, tzw „łamania kości” i nie mam ogólnego osłabienia organizmu.

Data.....  
(Podpis czytelny zawodnika)