



(Druk nr 3)

O Ś W I A D C Z E N I E
O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA LUBELSKIE CUP 3X3 - 2021 LUBLIN
W TRAKCIE TRWANIA EPIDEMII COVID-19

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udział

.....
(imię i nazwisko)

w Turnieju pn. **LUBELSKIE CUP 3X3 - 2021 LUBLIN**, który odbędzie się 07.08.2021*, 21.08.2021*, 11.09.2021* roku i jednocześnie oświadczam, że:

- według mojej najlepszej wiedzy nie miałem / nie mam kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2 (potoczna nazwa - „koronawirus”) lub osobą przebywającą na kwarantannie,
- nikt z najbliższych członków rodziny lub osób, z którymi zamieszkuję stale nie przejawia widocznych oznak zakażenia wirusem SARS-CoV-2,
- mój stan zdrowia jest dobry; nie mam objawów typowych dla zakażenia wirusem SARS-CoV-2,
- będę informował o istotnych zmianach w moim stanie zdrowia, w szczególności będę informował o wystąpieniu objawów typowych dla zakażenia wirusem SARS-CoV-2 przed oraz w trakcie zawodów, a także w terminie 14 dni od dnia ich zakończenia.

Jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne wyrażenie zgody na udział w zawodach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie mogę być narażony i zdaję sobie sprawę, że:

- mimo wprowadzonych w trakcie trwania zawodów obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2,
- w przypadku wystąpienia u uczestników zawodów objawów zakażenia lub jego podejrzenia, ja, moja rodzina oraz moje najbliższe otoczenie mogą zostać objęte kwarantanną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii dotyczących mojego stanu zdrowia.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani / Pana dane osobowe jest Lubelski Związek Koszykówki w Lublinie z siedzibą w Lublinie, przy al. Zygmuntońskich 4. 2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody w celu Pani/Pana udziału w zawodach. 4. Pani / Pana dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa. 5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 6. Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem. 7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 8. W związku z zaistniałą sytuacją podanie danych osobowych w zakresie sytuacji zdrowotnej i epidemicznej jest dobrowolne, ale konieczne w przypadku chęci udziału w zawodach. Konsekwencją niepodania powyższych informacji będzie niedopuszczenie do zawodów lub wykluczenie z nich. 9. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. 10. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić