**Oświadczenie o zdolności do udziału**

**w V edycji Pływajmy Razem 2022**

**w dniach 26.02.2022, 26.03.2022, 30.04.2022**

Ja niżej podpisany oświadczam, iż moje dziecko …………………………………………………………………………………………… jest zdolne/y do udziału w organizowanych zawodach **Pływajmy Razem 2022** 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 postępowań.

\* niepotrzebne skreślić

.........................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Oświadczenie**

O wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem w zawodach **Pływajmy Razem 2022**

*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 wprzeprowadzonym **Pływajmy Razem 2022**  Brak zgody na przetwarzanie tych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanych zawodach. |
| 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 przeprowadzonym **Pływajmy Razem 2022** |
| Nie |

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

**Pływajmy Razem 2022**

Oświadczam, że:

1. 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

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatorów biegu, w celu realizacji procedury zapewnienia bezpieczeństwa podczas wydarzenia
2. wyrażam zgodę na przekazanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej danych osobowych w przypadku stwierdzenia zarażenia wirusem SARS-CoV-2
3. dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
4. jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
5. jestem świadoma/y możliwości zarażenia siebie/mojego dziecka, domowników, uczestników uroczystości, wirusem SARS-COV-2

aktualny numer telefonu …………………………….…………………………………….……………

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna ………………………………………..……………………….……………..