

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Imię i Nazwisko.....

Telefon kontaktowy.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID – 19 podczas IV Biegu Wolności ,IV Powiatowego Biegu po Zdrowie w Szreniawie w ramach mojego lub mojego dziecka w nim uczestnictwa dnia 13 września 2020 roku .

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi podczas wydarzenia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w stosunku do Stowarzyszenia 4activelife oraz firmy konsulting Konrad Tuszewski w razie zakażenia wirusem COVID – 19 na terenie wydarzenia w dniu 13 września 2020 roku w Szreniawie .

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) Według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) Nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałem/łam kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- 3) Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest konsulting konrad tuszewski
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych, należy kierować zapytania na adres konrad@tuszewski.eu
3. Pani/a dane osobowe są przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem wydarzenia w szczególności zapewnienie bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art.6 ust.1 lit. f RODO) przez okres miesiąca czasu po zakończeniu wydarzenia.
4. Odbiorcami Pana/i danych osobowych będą podmioty upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa.
5. Ma Pan/i prawo żądanie od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie i zgodnie z art. 15-22 RODO.
6. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi na sposób przetwarzania przez administratora do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do spełnienia wskazanego celu.

.....
(data i czytelny podpis)