

# SUWAŁKI SWIM CUP 2021

## 07.03.2021

---

Oświadczenie Rodzica / Opiekuna prawnego\*  
o zdolności własnej oraz osoby niepełnoletniej do udziału w zawodach  
pływackich

**Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego\*:**

.....  
Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic / Opiekun prawny\*, wyrażam zgodę na udział mojego  
syna/córki\*

.....  
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

w dniu **07 marca 2021 r.** w zawodach pływackich pn. „**Suwałki Swim Cup**”.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za osobę niepełnoletnią oraz że jej stan zdrowia pozwala na udział w tego typu imprezie sportowo - rekreacyjnej.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu wydarzenia sportowego „**Suwałki Swim Cup**” oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Ponadto, wyrażam zgodę na publikację wizerunku osoby niepełnoletniej utrwalonego na zdjęciach, filmach wygenerowanych podczas zawodów wyłącznie w celu promocji wydarzenia.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis Rodzica / Opiekuna prawnego

# OŚWIADCZENIE

## SUWAŁKI SWIM CUP 07.03.2021 r.

---

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy (proszę wstawić znak „X” w odpowiednich polach):

- nie jestem osobą zakażoną koronawirusem SARS-Cov2
- nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła
- żaden z domowników w ostatnich 14 dni nie był/nie jest zakażony koronawirusem SARS-Cov2
- ani ja, ani żaden z domowników nie przebywa na kwarantannie/nie pozostaje pod nadzorem epidemiologicznym
- w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną

Oświadczam, że:

1. zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem SARS-Cov2 obowiązujące na zawodach pływackich Suwałki Swim CUP .
2. Będę przestrzegać na ww. zawodach wszystkich zasad bezpieczeństwa .
3. Zobowiązuję się do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub w okresie do 14 (czternastu) dni po wydarzeniu pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zapisów na zawodach pływackich Suwałki Swim CUP, które odbędą się w 7 marca 2021.
5. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w zawodach pływackich Suwałki Swim CUP, a wszelkie wady znane mi lub ukryte, mogące mieć negatywny wpływ na mój stan zdrowia w związku z udziałem w zawodach nie będą stanowić podstaw formułowania roszczeń o jakiegokolwiek odszkodowanie i/lub zadośćuczynienie w stosunku do pomysłodawcy wydarzenia.
6. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach, filmach wygenerowanych podczas zawodów Suwałki Swim CUP wyłącznie w celu promocji projektu.
7. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu Suwałki Swim CUP oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....  
Imię i nazwisko - **CZYTELNIE**

.....  
Numer telefonu

.....  
Odręczny podpis zawodnika

.....  
Odręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

### **Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) a także stosownymi aktami wykonawczymi informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Suwałkach, ul. Wojska Polskiego 2, 16-400 Suwałki.
2. W związku z panującą pandemią koronawirusa SARS-Cov2, wywołującą powikłania w postaci COVID-19 informujemy, że dane osobowe mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym.
3. Dane osobowe uzyskiwane od Państwa przy wejściu na obiekt sportowy będą przechowywane przez okres 14 dni od chwili ich pozyskania – czyli od dnia organizacji wydarzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w wydarzeniu jako zawodnik, trener, sędzia podczas zawodów.

\* - podpis jest wymagany w przypadku gdy zawodnik jest niepełnoletni