



OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W ZAWODACH



Otwarte Mistrzostwa Małopolski w Ju-Jitsu Skala Cup 05/06/2021r.

Oświadczenie udziału w zawodach w okresie pandemii COVID-19

(imię i nazwisko)..... oświadczam, iż biorę udział w w/w zawodach odbywających się w czasie stanu pandemii COVID-19

Data urodzenia (uczestnika) :Pesel (uczestnika)

Imię OjcaImię Matki

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu)

Telefon kontaktowy (w przypadku niepełnoletnich numer rodzica/opiekuna).....

Oświadczam, że posiadam:

- aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza, dopuszczające go do uczestniczenia w zawodach sportowych,
- nie mam przeciwwskazań lekarskich i zdrowotnych uniemożliwiających wzięcie udziału w zawodach,
- posiadam ubezpieczenie NNW obejmujące uczestnictwo w zawodach sportowych
- posiadam licencje zawodniczą na rok 2021

Jestem świadomy/a zagrożenia (utrata zdrowia lub życia) podczas zawodów sportowych i zrzekam się wszelkich roszczeń z tego tytułu w stosunku do organizatorów i sędziów. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w tym wizerunku MZJJ w celu publikacji zdjęć i nagrań na stronie internetowej i mediach społecznościowych. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016), informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Małopolski Związek Ju-Jitsu ul. Włoska 12/1 30-638 Kraków; Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia turnieju; odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania; ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową uczestnictwa w turnieju.

Data i czytelny podpis (w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica/opiekuna) 05/06/2021

Oświadczenie o stanie zdrowia w związku z pandemią COVID-19: oświadczam, że nie miałam/em świadomego kontaktu z osobą chorą na COVID-19 bądź osobą będącą w izolacji lub z osobą przebywającą na kwarantannie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem zdrowa/y, nie mam objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Zobowiązuję się do poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID -19 w moim najbliższym otoczeniu.

Oświadczenie o udziale w zawodach: oświadczam, że jestem świadomy/świadoma istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19 i w przypadku zachorowania nie będę wnosził skarg i zażaleń. Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i zobowiązuję się do jego przestrzegania, zwłaszcza zapisów dotyczących zachowania dystansu społecznego oraz przestrzegania zasad higieny i dezynfekcji. Wyrażam zgodę w razie potrzeby na pomiar temperatury.

Oświadczenie o odpowiedzialności karnej: oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego. 1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8

Data i czytelny podpis (w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica/opiekuna) 05/06/2021

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAWODACH

Wyrażam zgodę na udział w/w zawodnika w Małopolskiej Lidze Ju-Jitsu dla dzieci i młodzieży - Skala Cup w Skale w dniu 05/06/2021r.

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem zawodów i go akceptuję.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas zawodów wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojazd dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania zawodów wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
7. Świadomy jestem obostrzeń i wytycznych dotyczących COVID-19, w przypadku wystąpienia objawów u dziecka niezwłocznie odbiorę je z zawodów; potwierdzam, iż dziecko nie miało kontaktu przez ostatnie 14 dni z zakażonym ani podejrzanym o zarażenie wirusem COVID-19.

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia) istotne dane zdrowotne:

.....

Data i czytelny podpis (w przypadku osób niepełnoletnich podpis rodzica/opiekuna) 05/06/2021