

ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU II EKSTREMALNEJ ÓSEMKI

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w biegu II Ekstremalna Ósemka , który odbędzie się na terenie Sulejowa/Karczunku
dnia 12.09.2020r.

Legitymuję się dowodem osobistym nr

wydanym

przez:
.....

1. Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem Biegu II Ekstremalnej Ósemki i przyjmuję jego warunki. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z organizacją Biegu II Ekstremalnej Ósemki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2018r. Nr 101, poz. 1000 z późn. zm.) oraz na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka; jego / jej imienia i nazwiska w przypadku, otrzymania nagrody lub wyróżnienia.

2. Oświadczam, że u mojego dziecka, nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2. W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszej zgody, wskazana powyżej osoba (niepotrzebne wykreślić*):

- nie przebywał / nie przebywała na kwarantannie, a także nie miał/ nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwał/nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie; niezależnie od formy tej kwarantanny;
- skierowana była na kwarantannę w dniu:....., przy czym dnia..... przeprowadzono u niej test na obecność koronawirusa SARS-CoV-2, który dał wynik NEGATYWNY i w związku z powyższym, z dniem została zwolniona z obowiązku dalszego przebywania na kwarantannie;

3. Mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w II Ekstremalnej Ósemce oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19.

4. Mam pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe. Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiarów temperatury ciała uczestnika rajdu.

.....
(data i podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych)



ROHiS