

Godzina startu ..... / NUMER ..... ( WYPEŁNIA ORGANIZATOR – jeśli dotyczy )

**OŚWIADCZENIE / ANKIETA**  
**(wypełnij DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Imię ..... Nazwisko ..... / Rok urodzenia .....

ADRES ZAMIESZKANIA ..... TELEFON .....

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ ANKIETĘ**

PYTANIE	ZAZNACZ WŁAŚCIWE	
Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie <a href="http://www.gis.gov.pl">www.gis.gov.pl</a> )	TAK	NIE
Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?	TAK	NIE
Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? <ul style="list-style-type: none"><li>• Gorączka powyżej 38 *C</li><li>• Kaszel</li><li>• Uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza</li></ul>	TAK	NIE

.....

Podpis

Swoim podpisem zapewniam, że zapoznałem się z wszystkimi warunkami regulaminu biegu, akceptuję je i wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą. Oświadczam, że zapoznałem się z wszystkimi warunkami regulaminu VII Bieg Burzyński, w dniu 23.08.2020 r. oraz polityką prywatności, akceptuję je i wypełniłem formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku przez Organizatora tj.: Kępa Sport, LKS Burzyn. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w działaniach marketingowych przez organizatora. Przyjmuje do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora w celu prowadzenia usług rejestracji do zawodów, zarządzania zgłoszeniami, wynikami zawodów oraz wyłonieniem zwycięzców (cel przetwarzania)(podstawa prawna: Art 6 pkt 1 lit. B RODO). Moje dane przetwarzane będą od momentu rejestracji do momentu wycofania przeze mnie zgody. Przetwarzanie danych, obejmuje także publikację wizerunku zawodnika, imienia i nazwiska wraz z nazwą miejscowości, w której zamieszkuje, jego kategorię wiekową, rok urodzenia, płeć, nazwę teamu/klubu, uzyskany podczas zawodów wynik – w każdy sposób, w jaki publikowana lub rozpowszechniana będzie taka informacja dla potrzeb organizacji zawodów. Mam prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego i prawo do przeniesienia danych. Administratorem danych jest Organizator danych Zawodów.

Oświadczam, iż jestem świadomy zagrożeń, ryzyka i obciążeń fizycznych jakie wiążą się ze startem w zawodach. Oświadczam, że jestem świadomy swojego stanu zdrowia, tym samym że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do wzięcia przeze mnie udziału w zawodach. Oświadczam, że posiadam niezbędne umiejętności do startu w zawodach, biorę w nim udział dobrowolnie, ponosząc z tego tytułu pełną i wyłączną odpowiedzialność. Zrzekam się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z imprezą. Zobowiązuję się wobec organizatora, nie występować teraz i w przyszłości z żadnymi roszczeniami, które mogą wynikać w związku z moim startem w imprezie.