

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego  
o zdolności dziecka do udziału w Lekkoatletycznym Grand Prix Sieradza  
Sieradz - 26.09.2020r.**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Szkoła : .....

Data urodzenia: .....

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego.....

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział wyżej wskazanego dziecka w imprezie sportowej: Lekkoatletyczne Grand Prix Sieradza, odbywającej się w Sieradzu dnia 26.09.2020r. oraz biorę za nie pełną odpowiedzialność podczas trwania imprezy. Jednocześnie oświadczam, że:

- stan zdrowia dziecka, za które biorę pełną odpowiedzialność, pozwala na jego udział w tego typu imprezie sportowej wymagającej wzmożonego wysiłku fizycznego,
- zapoznałam/em się z treścią Regulaminu imprezy oraz jestem świadoma/y jego postanowień i w pełni je akceptuję,
- wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moim dzieckiem/podopiecznym, a także wyniki z jego danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio, telewizję, portale internetowe, a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów,
- mój podopieczny/a startuje w zawodach na moją odpowiedzialność i ponoszę osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko/podopieczny ma obowiązek przestrzegać zarządzeń służb porządkowych oraz warunków regulaminu,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia zawodów zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.).

W związku z istniejącym stanem epidemiologicznym, oświadczam, że:

- w okresie ostatnich 14 dni nie przebywałam(am)/dziecko/podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa,
- w okresie ostatnich 14 dni nie miałam(am) kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2,
- w okresie ostatnich 14 dni nie miałam(am) kontaktu z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa,
- nikt z moich domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna),
- u żadnego z moich domowników nie występują objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).

Sieradz, 26.09.2020r.  
miejsowość, data

.....  
Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego