Wiórek, …..09.2020 r.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA
dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem COVID-19

1.Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:

- nie jestem osobą zakażoną COVID-19 (obecnie nie występują u mnie ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji m.in. gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła),
- nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym
- w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID–19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.

2. Oświadczenie składam w związku z udziałem w MTB Wiórek 2020, który odbywa się w dniu 03.10.2020 r.
3. Oświadczam, że zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu koronawirusem COVID-19 obowiązujące podczas MTB Wiórek 2020.
4. Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu następującym pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

**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 Mosinie, ul. Szkolna 1, 62-050 Mosina.
2. W związku z panującą pandemią COVID-19 informujemy, że dane osobowe mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym.
3. Dane osobowe uzyskiwane od Państwa w biurze zawodów będą przechowywane przez okres 14 dni od chwili ich pozyskania – czyli od dnia organizacji wydarzenia.

……..
podpis uczestnika