

..... 2022 r.

Miejscowość

data

OŚWIADCZENIE COVID – 19

UCZESTNIKÓW ZAWODÓW PP SENIOREK I SENIORÓW JÓZEFÓW 29.01.2022

Ja niżej, podpisany mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na zawodach, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, oświadczam, że:

1. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez Polski Związek Judo, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że uczestniczę w zawodach na własną odpowiedzialność i ryzyko.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie zawodów, podczas akredytacji i ważenia w Hotelu oraz w Hali Sportowej Integracyjnego Centrum Sportu i Rekreacji w Józefowie ul. Długa 44, mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.
3. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszenia lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych, może być wykluczenie z zawodów i podleganie procedurze dyscyplinarnej.

Imię i Nazwisko / Klub:

Telefon kontaktowy, adres e-mail:

Adres zamieszkania:

Proszę zaznaczyć odpowiedź

1.	Czy w ciągu ostatnich 14 dni miałeś bliski kontakt (ponad 15 minut, bliżej niż 2 m, bez maski) z osobą zarażoną COVID-19?	TAK	NIE
2.	Czy obecnie występują u Ciebie objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, zapalenie spojówek lub trudności w oddychaniu / duszności, inne nietypowe).	TAK	NIE
3.	Czy takie objawy występowały w ciągu ostatnich 14 dni?	TAK	NIE
4.	Czy w okresie ostatnich 6 miesięcy chorowałeś na COVID-19?	TAK	NIE
5.	Czy miałeś pozytywny wynik testu na COVID – 19 ? Jeśli TAK to poniżej wpisz datę otrzymania wyniku pozytywnego Data wyniku: (dzień, miesiąc, rok)	TAK	NIE
6.	Czy jesteś w pełni zaszczepiony (dwoma dawkami lub jedną dawką jeśli przyjęta szczepionka wymagała tylko jednej dawki) ?	TAK	NIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej deklaracji są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

Potwierdzam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

.....

Podpis czytelny

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu uczestnictwa, tj. imienia, nazwiska, adresu e-mail, numeru telefonu, przez POLSKI ZWIĄZEK JUDO z siedzibą w Warszawie, przy ul. Macedońskiej 14 Warszawa. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem zgrupowania, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) przez okres do miesiąca po zakończeniu wydarzenia.

.....
Podpis

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 284 i 322) , Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374)