

# Oświadczenie dla opiekunów osób niepełnoletnich

**TURNIEJ:** Mistrzostwa Polski Północnej w Taekwon-do ZS PUT, Ostróda 17.10.2020r.

**KLUB:** .....

## DANE ZAWODNIKA:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Data urodzenia:.....

Pesel/ numer dokumentu tożsamości: .....

Stopień szkoleniowy:.....

wzrost:.....

waga:.....

telefon kontaktowy do prawnego opiekuna:.....

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem prawnym opiekunem ww. zawodnika oraz że zapoznałem(am) się z regulaminem zawodów dostępnym na stronie: [www.put.org.pl](http://www.put.org.pl) i wyrażam zgodę na udział podopiecznego w ww. turnieju. Jestem świadom(a), że taekwon-do, tak jak każdy sport obarczony jest ryzykiem utraty zdrowia, jednocześnie zwalnię z jakiegokolwiek odpowiedzialności z zaistniałego wypadku klub który podopieczny reprezentuje, Związek Sportowy Polska Unia Taekwon-do, organizatorów oraz wszystkie osoby związane z organizacją turnieju (sędziów, zarząd ZS PUT, zarząd klubu organizatora, itp.) oraz oświadczam, że nie będę występował z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi wobec wyżej wymienionych.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku podopiecznego, w szczególności w formie zdjęć oraz nagrań wideo, w celach szkoleniowych, marketingowych oraz reklamowych, w szczególności na umieszczanie wizerunku na plakatach, banerach oraz publikowanie w internecie.

Oświadczam również, że podopieczny jest w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej, czuje się dobrze, jest zdrowy jego stan zdrowia nie stanowi zagrożenia dla jego samego (jej samej), przeciwników ani innych osób przebywających na miejscu zawodów.

.....  
(pełny podpis prawnego opiekuna, data)

## OŚWIADCZENIE w związku ze stanem epidemii COVID-

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych (w tym sportowych) w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego

Ja, niżej podpisany/a (prawni opiekun) oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- dziecko nie było zakażone wirusem SARS-COV-2;
- dziecko nie przebywało na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

zobowiązuje się:

a) w przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia udziału dziecka w wydarzeniu wystąpią u niego/niej objawy zakażenia COVID19, niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także organizatorów na adres mailowy: [biuro@put.org.pl](mailto:biuro@put.org.pl) oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>

b. do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego zawartego w wytycznych przekazanych zawodnikom drogą e-mail i na miejscu w biurze zawodów.

Wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych dziecka zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych imprezy w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego, ul. Targowa 65 03- 729 Warszawa) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek zakażenia lub wykrycia, że dziecko przebywało w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19).

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od daty wydarzenia;

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w wydarzeniu;

.....  
(pełny podpis prawnego opiekuna,)

Związek Sportowy Polska Unia Taekwon-do  
Aleja Pokoju 16/26 42-207 Częstochowa [www.put.org.pl](http://www.put.org.pl)



Związek Sportowy  
**POLSKA UNIA TAEKWON-DO**