



## Oświadczenie dla opiekunów osób niepełnoletnich

**TURNIEJ:** IV Puchar Krakowa w Taekwon-do, Kraków 12.12.2020r.

**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.

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

### OŚWIADCZENIE w związku ze stanem epidemii COVID

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS-Cov2, na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 października 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii ja, niżej podpisany/a(prawny opiekun) oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy:

a. dziecko w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia nie było zakażone wirusem SARS-COV-2;

b. dziecko nie przebywa 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 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;

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