

12.06.2021

Numer startowy

Ultramaraton Babia Góra

Nazwisko		E-mail	
Imię		Telefon	
Data urodzenia		Telefon ICE	
Płeć		Rozmiar koszulki	
Kraj		Suma	
Miejscowość		Zapłacone	
Klub			

Niniejszym oświadczam, że biorę udział w imprezie na własną odpowiedzialność oraz że zapoznałem/am się z treścią regulaminu biegu oł i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do mojego udziału w biegu. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że trasa biegu wytyczona jest w terenie górskim i znajdują się na nich naturalne przeszkody takie jak: błoto, woda, zwalone drzewa. Jestem świadom/świadoma, ryzyka jakie niesie za sobą mój udział w biegu, w tym konsekwencji dla mojego zdrowia lub życia. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie związanym z organizacją wydarzenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE). Oświadczam, iż: - nie miałem/miałam kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby. - mój stan zdrowia nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu. - będę przestrzegał/a wewnętrznych procedur bezpieczeństwa ustalonych na czas wydarzenia. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne uczestnictwo w wydarzeniu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie: – mimo wprowadzonych wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że w czasie wydarzenia może dojść do zakażenia COVID19, – w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w czasie wydarzenia zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę. – nie jestem uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się podczas wydarzenia nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju. W przypadku niezwrócenia chipa zobowiązuję się do pokrycia kosztu w wysokości 30 PLN.

B4SPORT
INTELIĞENTNE ZAWODY SPORTOWE

Podpis