

2021

27.06.2021

Numer startowy

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

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Wydarzenia i go akceptuję. Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału w Wydarzeniu. Jestem świadom, iż mój udział w Wydarzeniu może narazić mnie na utratę zdrowia lub życia. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 9.08.97 r. o ochronie danych osobowych Dz. Ust. nr 133) przez organizatora i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych. Oświadczam również, że w przypadku niezwrócenia chipa wraz z opaską po zakończeniu Wydarzenia, wyrażam zgodę na obciążenie mnie kwotą 30 zł. Oświadczam, iż:- jestem osobą zdrową, bez objawów choroby.- 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 14 dniową 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. Zobowiązuję się do: uczestnictwa w wydarzeniu będąc zdrowym/zdrową, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby, nie zostaną zakwalifikowany do udziału w wydarzeniu.

B4SPORT

INTELEGENNE ZAWODY SPORTOWE

Podpis