

KARTA UCZESTNIKA

ROWEROWA STOLICA POLSKI - Borówno		Numer startowy:	
Imię		Nazwisko	
E-mail		Telefon	
Data urodzenia		Klub	
Miejscowość		Płeć	

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rajdu i go akceptuję. 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) oraz publikację wizerunku przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych.

Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału w rajdzie. Jestem świadom, iż mój udział w rajdzie może narazić mnie na utratę zdrowia lub życia. Niniejszym oświadczam również, że według swojej najlepszej wiedzy, nie jestem osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 oraz nie przebywam na obowiązkowej kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym, a także czasie ostatnich 14 dni nie miałam/łem kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2.

Zobowiązuje się do przestrzegania wewnętrznych procedur bezpieczeństwa ustalonych na czas wydarzenia. 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.

Potwierdzam, że nie jestem uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się podczas wydarzenia nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
Data i podpis