

BOJKO TRAIL 2021

03.07.2021

Numer startowy

Dystans:

Nazwisko		E-mail	
Imię		Telefon	
Data urodzenia		Klub	
Płeć		Telefon alarmowy (ICE)	
Państwo		Suma	
Miejscowość		Zapłacone	

Niniejszym oświadczam, że biorę udział w imprezie na własną odpowiedzialność oraz że zapoznałem/am się z treścią regulaminu biegu 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