

INDYWIDUALNE MISTRZOSTWA ŚLĄSKA JUNIORÓW W SZACHACH KLASYCZNYCH

Grupa do lat 9, 11: Czerwiona-Leszczyny, 25-27.09.2020 r.

Grupa do lat 13, 15, 18: Czeladź, 24-26.09.2020 r.

Dane zawodnika (Proszę wypełnić czytelnie – każda litera/cyfra w osobnej kratce!):

Nazwisko														
Imię														
Grupa turniejowa														

Ja,..... niżej podpisana/ podpisany* oświadczam, że wyrażam zgodę:

- na mój udział/udział mojego dziecka* w Indywidualnych Mistrzostwach Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych na 2020 rok.
- na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka/wychowanka* w materiałach promocyjnych, informacyjnych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (zwanego dalej „RODO”), przez organizatora Indywidualnych Mistrzostw Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych na 2020 rok.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że

1. Administratorem Państwa danych osobowych do czasu zakończenia Indywidualnych Mistrzostw Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych jest Śląski Związek Szachowy, Katowice ul. 1 Maja 24, e-mail: szs.kontakt@gmail.com
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby organizacji Indywidualnych Mistrzostw Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych na 2020 rok.
3. Zostałam/em poinformowana/y o planowanej formie i zakresie wykorzystania mojego wizerunku w sposób nienaruszający moich dóbr osobistych.
4. Podanie danych i zgoda na udostępnienie jest dobrowolne, lecz odmowa w tym zakresie jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w Indywidualnych Mistrzostwach Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych na 2020 rok.
5. Rozumiem, że przysługuje mi prawo wglądu i sprostowania moich danych osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania w każdym momencie. Sprzeciw może zostać oddalony jeśli jego uwzględnienie naruszać będzie prawa innych osób lub prawidłowość przebiegu procesu realizacji zadania.
6. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem i Komunikatem Organizacyjnym Indywidualnych Mistrzostwa Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych na 2020 rok oraz akceptuję jego zapisy.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:

- nie występują u mnie, ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji COVID-19 m.in. kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła;
- nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym;
- w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.

Zobowiązuje się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie trwania Mistrzostw lub w okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie COVID-19.

Data..... Podpis

(w przypadku zawodników niepełnoletnich podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić