

MISTRZOSTWA MIĘDZYWOJEWÓDZKIE JUNIORÓW OP-SL
Węgierska Górka, 19-25.10.2020

Dane zawodnika (proszę wypełnić drukiem i czytelnie):

IMIĘ	
NAZWISKO	

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę:

- na udział mojego dziecka/wychowanka w Mistrzostwach Międzywojewódzkich Juniorów OP-SL 2020
- na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka/wychowanka 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 i 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 Mistrzostw Międzywojewódzkich Juniorów OP-SL 2020

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych do czasu zakończenia Mistrzostw Międzywojewódzkich Juniorów OP-SL 2020 jest Śląski Związek Szachowy (szs.kontakt@gmail.com), Katowice ul. 1 Maja 24.
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby organizacji Mistrzostw Międzywojewódzkich Juniorów OP-SL 2020.
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 Mistrzostw Międzywojewódzkich Juniorów OP-SL 2020.
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 Komunikatem Organizacyjnym Mistrzostw Międzywojewódzkich Juniorów OP-SL 2020 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 między innymi kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła
- nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym
- w ostatnich 14 dniach nie miałam/em 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 Międzywojewódzkich Juniorów OP-SL 2020 lub w okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia lub mojego dziecka/wychowanka, które mogą wskazywać na zakażenie COVID-19.

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: