



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ SPORTOWYCH Z KRAV MAGA O STANIE ZDROWIA – COVID 19

....., jako uczestnik
(imię i nazwisko Adepta)

Klubu krav maga NA MAXA oświadczam, iż **NIE ISTNIEJĄ** żadne przeciwwskazania zdrowotne do mojego udziału w zajęciach z *samoobrony krav maga/kettlebells* * i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nich od dnia podpisania oświadczenia do odwołania.

Dane Rodzica /Opiekuna prawnego Adepta
(wypełnić, jeżeli Adept nie ukończył 18 roku życia)

ANKIETA:

1. Czy w ostatnich 14-dniach osoba miała kontakt z osobą u której stwierdzono COVID-19 bądź przebywała zagranicą?

TAK / NIE

(zakreśl prawidłową odpowiedź)

Jeśli wystąpił taki kontakt to dostęp do udziału w treningach jest możliwy po upływie 14 dni od kontaktu z osobami potencjalnie zagrożonymi. W przypadku objawów COVID-19 takich jak kaszel, duszności, wysoka gorączka, osłabienia, zaburzenia węchu, zaburzenia smaku udział w treningach jest niedozwolony z uwagi na bezpieczeństwo innych.

2. DANE Adepta / dziecka*:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Nr tel.: Adepta/Rodzica/Opiekuna prawnego*:

3. Oświadczam, że biorąc udział/ przyprowadzając dziecko*
(imię i nazwisko Adepta/dziecka)

na zajęcia sportowe z samoobrony krav maga / *kettlebells**, wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury ciała termometrem bezdotykowym.

3.1. Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania podopiecznego z obiektu w przypadku zgłoszenia mi przez trenera wystąpienia objawów chorobowych, w tym podwyższonej temperatury (**dotyczy Adepta, który nie ukończył 18 roku życia**).

.....
(*podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*)

1. **Administratorem** udostępnionych przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest PAPA Sp. z o.o. z siedzibą w Tarnowskich Górach (42-600) przy ulicy Wojska Polskiego 6 .

2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych należy kontaktować się poprzez e-mail **poczta@namaxa.org** lub na adres siedziby Administratora.

3. Udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ustalenia, czy odwiedzający lokalizację potencjalnie może być nosicielem określonego wirusa pandemii, będącej przedmiotem kryzysu zdrowotnego w rozumieniu WHO, w celu zapewnienia monitorowania odwiedzających w przypadku zakażenia i/lub upoważnienia do wejścia na teren obiektu.

4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane są w niżej wymienionych celach: Identyfikacja zgłaszającego i komunikacja z odwiedzającymi w razie potrzeby – dane identyfikacyjne: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu.

Ustalenie, czy osoba, której dotyczą dane, mogła zostać bezpośrednio narażona.

5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przechowywane przez okres niezbędny do przeciwdziałania kryzysowi/pandemii oraz nie dłużej niż będą wymagały tego odpowiednie przepisy prawa

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim w niżej wymienionych celach:

Przeciwdziałanie kryzysowi/pandemii – ORGANIZATOR – SANEPID

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(*miejsce, data*)

.....
(*czytelny podpis Adepta/Rodzica/Opiekuna prawnego*)

*** niepotrzebne skreślić**