

**Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na udział ucznia
w zawodach współzawodnictwa sportowego dzieci i młodzieży szkolnej
Śląskiego Szkolnego Związku Sportowego**

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
imię i nazwisko/klasa/rok urodzenia

ucznia szkoły
nazwa szkoły

w zawodach sportowych (cyklu imprez)
wymienić dyscypliny sportu

które odbędą się w dniu/dniach
i **oświadczam**, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło
w międzyszkolnych zawodach sportowych.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka** w celu realizacji zadań statutowych Śląskiego Szkolnego Związku Sportowego, czyli organizacji zawodów sportowych Kalendarza Imprez Szkolnego Związku Sportowego i udziału w nich uczniów. Zawody te są rejestrowane w **Systemie Rejestracji Szkół**, którego administratorem danych jest Szkolny Związek Sportowy ul. Ciołkosza 1/29, 03-134 Warszawa.

Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, rok urodzenia, klasa, szkoła, klub sportowy, licencja, dyscyplina sportu jest udział w zawodach sportowych. Dane w systemie będą przetwarzane przez czas pobierania nauki w szkole przez uczestnika zawodów sportowych. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich brak uniemożliwia udział dziecka w zawodach.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Śląski Szkolny Związek Sportowy (dostępna w Informatorze Programowym Śląskiego SZS na str. 20-22 i na stronie internetowej www.slaskiszs.com.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych”).

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

Informacja o posiadanych przez moje dziecko licencjach sportowych

.....
nazwa związku sportowego

.....
uprawiana dyscyplina sportu/ nazwa klubu /miejsowość

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka

Oświadczenie uczestnika zawodów SZS (zał. nr 1)

Imię i nazwisko uczestnika:

Adres zamieszkania/pobytu:

Telefon kontaktowy uczestnika:

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na terenach obiektów sportowych, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w zawodach sportowych organizowanych/współorganizowanych przez
zwanym dalej „SZS” w oświadczam:

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani / był Pan za granicą?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać:

Miejsce wyjazdu (kraj):

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni):Data powrotu zza granicy:

2. Czy ma Pani / Pan jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

4. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

5. Czy przebywa Pani / Pan na obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?

TAK NIE

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie obiektu sportowego mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2;

2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów, o których mowa w pkt 1 przez Ministerstwo Zdrowia i „SZS”;

3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez „SZS” mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje;

4. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 1 i 2 może być usunięcie z obszaru obiektu, na którym organizowane są zawody.

.....
(data i podpis uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)