



## Marsz na orientację ODNAJDŹ SIĘ NA ŁOBESKICH BEZDROŻACH

Łobez, niedziela, 13 grudnia 2020 r.

### ZGŁOSZENIE UDZIAŁU osoby pełnoletniej OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

- Imię i nazwisko: .....
- Klub / miejscowość: .....
- Data urodzenia (dd-mm-rok): ..... - ..... - .....
- Telefon: .....

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa w marszu (grze terenowej) określonymi w regulaminie marszu i zgłaszam chęć udziału w marszu. Oświadczam, że startuję na własną odpowiedzialność, jestem zdrowy, nie mam zdrowotnych przeciwwskazań do długotrwałego wysiłku fizycznego.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad uczciwego współzawodnictwa sportowego - fair play oraz zasad bezpieczeństwa. Przyjmuję do wiadomości, że organizatorzy nie zapewniają ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków. Nie będę zgłaszał do organizatora żadnych roszczeń.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych, wizerunku i zdjęć dla potrzeb związanych z organizacją i promocją marszu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że w związku z panującą w Polsce epidemią wirusa SARS-CoV-2 jestem świadoma/y ryzyka zakażenia podczas marszu. W związku z tym oświadczam, że zapoznałem/am się z aktualnymi zaleceniami i wytycznymi służb sanitarno-epidemiologicznych i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Oświadczam, że nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów marszu w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w czasie trwania marszu.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie stwierdzam u siebie żadnych objawów zakażenia koronawirusem
- 2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia.

W przypadku gdy zostanę objęty kwarantanną lub innym działaniem związanym z COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym organizatorów marszu.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Organizatorów lub osoby trzecie.

---

*podpis*

**Szanowni Państwo**, informujemy organizatorów marszu pobierają od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną.