



## Marsz na orientację ODNAJDŹ SIĘ NA ŁOBESKICH BEZDROŻACH

Łobez, niedziela, 13 grudnia 2020 r.

### ZGŁOSZENIE UDZIAŁU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

WYRAŻAM ZGODĘ na udział mojego syna / mojej córki (podopiecznego) w marszu.

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

Zgadzam się z warunkami uczestnictwa mojego syna / córki w marszu (grze terenowej), określonymi w regulaminie marszu i zgłaszam jego udziału w marszu. Oświadczam, że syn / córka bierze udział w grze pod moją stałą opieką, startuje na moją odpowiedzialność i ryzyko, jest zdrowy/a, nie ma zdrowotnych przeciwwskazań do długotrwałego wysiłku fizycznego.

Syn / córka będzie przestrzegał/a 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 danych osobowych syna / córki, wizerunku i zdjęć dla potrzeb związanych z organizacją i promocją marszu, zgodnie 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 wnosil/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 mój syn / córka jest zdrowy/a i nie stwierdzam u niego / niej żadnych objawów zakażenia koronawirusem
- 2) syn/ córka nie przebywał na kwarantannie oraz nie miał/a kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia mojego syna / córki.

W przypadku gdy mój syn / córka zostanie objęty/a 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.

.....  
*imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)*

.....  
*czytelny podpis rodzica / opiekuna*

**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.