

ZAŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y zaświadczam, iż moje niepełnoletnie
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

dziecko urodzona/y dnia
(imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL Zamieszkała/y w
(pełny adres zamieszkania: ulica, miasto, kod pocztowy)

1. Oświadczam, że wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych moje dziecko jest zdolna/y do udziału w zawodach, które odbędą się w terminie 2-3-4 października 2020 w Hali Widowiskowo-Sportowej AWFIS w Gdańsku (ul. Górskiego 1) *(zaznaczyć udział w zawodach „X”)*

02.10.2020 – VI DEBIUTY FITNESS FIT-KIDS & FITNESS AEROBIC + Inne Formy Tańca

03.10.2020 – VIII MISTRZOSTWA POLSKI FITNESS FIT-KIDS & AEROBIC

04.10.2020 – MISTRZOSTWA EUROPY FITNESS FIT-KIDS & AEROBIC

2. Oświadczam, że rozumiem, że Organizator zawodów nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody (osobiste jak i majątkowe) wyrządzone osobom trzecim przez Uczestnika zawodów. Powyższe dotyczy w szczególności zniszczenia jakiegokolwiek mienia należącego tak do innych Uczestników jak i do podmiotu, na którego terenie zawody są organizowane. Uczestnik postępowania, który dopuścił się wyrządzenia szkody, jest zobowiązany do jej naprawienia w pełnej wysokości na zasadach ogólnych.

3. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i materiałów video (wywiady, filmy z występu na scenie, filmy z backstage i inne) z wizerunkiem moim oraz mojego dziecka przez organizatora zawodów Stowarzyszenie Akademii Fitness Sportowego oraz Partnerów medialnych wyżej wymienionych zawodów, które współpracują z organizatorem zawodów.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zgodnie z opisem załącznika nr1. - RODO

OŚWIADCZENIE O ZDROWIU (DOT. COVID 19)

Oświadczam, że dziecko w ciągu 14 dni poprzedzających udział w zawodach:

1. Nie miało infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
2. Nie miało kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie oraz osobą podejrzaną o zakażenie korona wirusem
3. Nie jest objęte kwarantanną w związku z zakażeniem korona wirusem.

Jednocześnie oświadczam, że w trakcie trwania zawodów będę dostępny/a pod numerem telefonu.....

Ponadto wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w trakcie trwania oraz zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka z zawodów w ciągu 12 godzin, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów sugerujących wystąpienia choroby u dziecka.

Zapewniam także, że moje dziecko posiada i praktykuje wiedzę dotyczącą zasad przestrzegania reżimu sanitarnego czyli zasad bezpiecznego funkcjonowania podczas COVID19 (m.in. częste mycie i dezynfekcja rąk, zachowanie dystansu społecznego, zakrywanie ust i nosa poprzez maseczkę)

.....
(data, czytelny podpis)