

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA**  
**Wydarzenie pn. „ V Otwarte Mistrzostwa Staszowa. Ogólnopolskie Zawody Pływackie”**  
**PCS Staszów 26-27.09.2020r.**

1. Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał Pan/Pani/ Dziecko/ podopieczny za granicą?

TAK       NIE

2. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

TAK       NIE

3. Czy Pan/Pani/dziecko/ podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?

TAK       NIE

4. Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe?)

TAK       NIE

5. Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodniach występują/występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

TAK       NIE

6. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach ktoś z Pani/Pana znajomych, członków rodziny był zarażony wirusem SARS-COV-2?

TAK       NIE

Imię<sup>1</sup> .....

Nazwisko<sup>1</sup> .....

Numer telefonu<sup>1,2</sup> .....

Czytelny podpis .....

Data<sup>1</sup> .....

1. Gromadzenie oraz przetwarzanie danych następuje zgodnie z RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ). Zebrane dane przechowywane będą przez okres 14 dni i mogą zostać udostępnione wyłącznie do ewentualnego wglądu GIS.
2. Podanie numeru telefonu nie jest obligatoryjne , ale rekomendowane tak by ułatwić służbom sanitarnym dochodzenie epidemiologiczne na wypadek wykrycia, że osoba zakażona brała udział w w/w wydarzeniu.

Wydarzenie rejestrowane będzie przez organizatorów biorąc udział w nagraniu, fotorelacji godzą się Państwo na wykorzystanie swojego wizerunku tylko i wyłącznie w celach promocyjnych wydarzenia.