

OŚWIADCZENIE (osoby niepełnoletnie)

DATA	
IMIE I NAZWISKO (Zawodnika)	
NUMER TELEFONU DO KONTAKTU	

Ja niżej podpisany..... (rodzic/opiekun prawny – w przypadku osób niepełnoletnich) oświadczam, że córka/syn jest zdrowy, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u Niej/go i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych jak również nie przebywał/a w izolacji lub na kwarantannie w związku z czym może brać udział w meczu koszykówki. Wyrażam zgodę na uczestnictwo córki/syna w meczu w czasie występowania pandemii. W momencie zachorowania córki/syna niezwłocznie poinformuje o chorobie trenera klubu. Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w meczu nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków córki/syna i dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku meczu, dojazdu lub powrotu z meczu nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec PZK, PZKosz i organizatora.

.....
PODPIS

KLAUZULA INFORMACYJNA Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) informujemy, że : 1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym Pani / Pana / dziecka dane osobowe jest Podkarpacki Związek Koszykówki. 2. Pani/Pana/Dziecka dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody w związku z udziałem w turnieju sportowym w stanie epidemii. 3. Pani / Pana / Dziecka dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa. 4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do

danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 5. Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem. 6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 7. W związku z zaistniałą sytuacją podanie danych osobowych w zakresie sytuacji zdrowotnej i epidemicznej jest niezbędne, aby móc brać udział w rozgrywkach PZK. 8. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. 9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

OŚWIADCZENIE (osoby pełnoletnie)

DATA	
IMIE I NAZWISKO (Zawodnika)	
NUMER TELEFONU DO KONTAKTU	

Ja niżej podpisany..... oświadczam, że jestem zdrowy/a, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u Mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych jak również nie przebywałem/am w izolacji lub na kwarantannie w związku z czym mogę brać udział w meczu koszykówki. Jednocześnie wyrażam zgodę na moje uczestnictwo w meczu w czasie występowania pandemii. W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuje o chorobie PZK, PZKosz i Organizatora meczu. Zdaje sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w meczu nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do ujemnych skutków dla mojego zdrowia i życia. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku meczu, dojazdu lub powrotu z meczu nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec PZK, PZKosz i organizatora.

.....
PODPIS

KLAUZULA INFORMACYJNA Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) informujemy, że : 1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym Pani / Pana / dziecka dane osobowe jest Podkarpacki Związek Koszykówki. 2. Pani/Pana/Dziecka dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody w związku z udziałem w turnieju sportowym w stanie epidemii. 3. Pani / Pana / Dziecka dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa. 4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do

danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 5. Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem. 6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 7. W związku z zaistniałą sytuacją podanie danych osobowych w zakresie sytuacji zdrowotnej i epidemicznej jest niezbędne, aby móc brać udział w rozgrywkach PZK. 8. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. 9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.