



OŚWIADCZENIE DRUŻYNY COVID-19

NAZWA DRUŻYNY
(nazwa drużyny)

DATA PRZEDŁOŻENIA OŚWIADCZENIA

Lp.	Nazwisko	Imię	NR TELEFONU	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DANE KAPITANA

Imię i nazwisko	Adres e-mail	Nr telefonu

1. Żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem w ciągu 10 dni od dnia złożenia oświadczenia, niezwłocznie poinformuję o tym organizatora rozgrywek;
2. Obecnie nie występują u mnie i żadnego z domowników objawy infekcji; (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe) mogące wskazywać na zarażenie koronawirusem SARS-CoV-2.
3. Oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, występuje ryzyko zarażenia wirusem.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na wielokrotne przetwarzanie przez Trójmiejskie Stowarzyszenie Sportowe z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Miechucińskiej 10, moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb prowadzenia zawodów organizowanych przez Stowarzyszenie.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla potrzeb przeprowadzenia rozgrywek.
6. Jest Pani/Pan uprawniona/y do żądania dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Może Pani/Pan także wnieść skargę do organu nadzorczego wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
7. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania Pani/Pana danych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem.
8. Powyższe uprawnienia może Pan/Pani realizować pisząc na adres email: siatkowka@tss.org.pl