

.....
(Imię i Nazwisko uczestnika zajęć)

.....
(Nr telefonu)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych: nauki i doskonalenia pływania w ramach programu „SOS RODZINIE”, organizowanych przez UCSiR w ***Pływalni KONCERTOWA/ HIRSZFELDA/MOCZYDŁO**

Uczestniczę w zajęciach na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że **w dniu podpisania** niniejszego oświadczenia:

- Nie obserwuję u siebie jakichkolwiek symptomów charakterystycznych dla grypy lub wirusa SARS-CoV-2 („COVID-19”, zwanego koronawirusem), w szczególności: **podwyższonej temperatury, gorączki, kaszlu, duszności, problemów z oddechem, utraty węchu lub smaku albo innych niepokojących objawów niewiadomego pochodzenia.**
- Nie jestem objęty/a kwarantanną przez odpowiednie służby ani nie uzyskałem/am informacji od odpowiednich służb, że miałem/am kontakt z osobą z potwierdzonym zakażeniem COVID-19.

W-wa, dn.....2022 r.

.....
(podpis)

Dane podawane dobrowolnie:

ICE

W razie nieszczęśliwego wypadku proszę powiadomić:

Imię: Nazwisko:

Numer telefonu:

Otrzymaliśmy/ i zapoznaliśmy/ się z:

Regulaminami: Obiektu/ Korzystania z Pływalni w trakcie epidemii COVID 19/ Zajęć, oraz Polityką Prywatności.

Oświadczenie jest przechowywane w bezpiecznym miejscu, nie dłużej niż jest to konieczne przez osoby upoważnione, zobowiązane do zachowania tajemnicy danych osobowych. Dane osobowe zawarte w Oświadczeniu nie są nigdzie zapisywane i nie są przekazywane żadnym innym odbiorcom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji w celu informacyjnym o zapisach, zastępstwach oraz odwołaniu zajęć, jakich dane oświadczenie dotyczy.

Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji , z siedzibą w Warszawie , przy ul. Pileckiego 122, 02-781 Warszawa reprezentowane przez Dyrektora, przetwarza dane osobowe podane w oświadczeniu w ramach procedur dla celów niezbędnych do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej (art. 6 ust. 1 lit. d RODO), oraz dla celów niezbędnych ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi, na podstawie ustawy o COVID-19 i w związku z wydanymi zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia, Ministra Sportu, (art. 9 ust. 2 lit. i RODO).

.....
data i podpis

*właściwe zakreśl.

