

.....
Imię Nazwisko

.....
Adres

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Telefon/ e-mail

Oświadczenie o Zdolności do udziału w imprezie MORS V

Oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w organizowanej przez SMK imprezie o nazwie MORS V oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w: BIEGU MORSA / NORDIC WALKING / MORSOWANIU*. W imprezie uczestniczę dobrowolnie i na własną odpowiedzialność, a za ewentualne szkody na mieniu lub zdrowiu nie będę wnosił/a żadnych roszczeń do Stowarzyszenia Morsy Konin. Oświadczam też, że zapoznałem/am się z Regulaminem Imprezy, akceptuję jego treść.

Wyrażam również zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku przez Stowarzyszenie Morsy Konin w celach marketingowych i informacyjnych.

.....
Czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

W związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, że administratorem danych osobowych jest: STOWARZYSZENIE MORSY KONIN. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przesłania powiadomień i informacji o działalności stowarzyszenia, organizowanych przez Stowarzyszenie imprez związanych z kąpielą oraz spraw dotyczących stowarzyszenia. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych.

.....
Imię Nazwisko

.....
Adres

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Telefon/ e-mail

Oświadczenie o Zdolności do udziału w imprezie MORS V

Oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w organizowanej przez SMK imprezie o nazwie MORS V oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do mojego czynnego uczestnictwa w: BIEGU MORSA / NORDIC WALKING / MORSOWANIU*. W imprezie uczestniczę dobrowolnie i na własną odpowiedzialność, a za ewentualne szkody na mieniu lub zdrowiu nie będę wnosił/a żadnych roszczeń do Stowarzyszenia Morsy Konin. Oświadczam też, że zapoznałem/am się z Regulaminem Imprezy, akceptuję jego treść.

Wyrażam również zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku przez Stowarzyszenie Morsy Konin w celach marketingowych i informacyjnych.

.....
Czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

W związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informujemy, że administratorem danych osobowych jest: STOWARZYSZENIE MORSY KONIN. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przesłania powiadomień i informacji o działalności stowarzyszenia, organizowanych przez Stowarzyszenie imprez związanych z kąpielą oraz spraw dotyczących stowarzyszenia. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych.

**Oświadczenie uczestnika wydarzenia
w związku ze stanem epidemii COVID-19**

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego:

Ja, niżej podpisana/y.....

Data urodzenia:.....

Nr telefonu:.....

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

1) nie byłem/am /jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;

2) nie przebywałem/am / przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;

2. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu organizowanym przez Stowarzyszenie Morsy Konin wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także przedstawiciela SMK na adres mailowy: sekretarz@morsykonin.pl

3. Niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie.

.....
data, czytelny podpis

**Oświadczenie uczestnika wydarzenia
w związku ze stanem epidemii COVID-19**

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2, na podstawie Wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce, wydanych przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego, Ministerstwo Rozwoju oraz Głównego Inspektora Sanitarnego:

Ja, niżej podpisana/y.....

Data urodzenia:.....

Nr telefonu:.....

1. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

1) nie byłem/am /jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;

2) nie przebywałem/am / przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;

2. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu organizowanym przez Stowarzyszenie Morsy Konin wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także przedstawiciela SMK na adres mailowy: sekretarz@morsykonin.pl

3. Niniejsze oświadczenie składam dobrowolnie.

.....
data, czytelny podpis