

.....  
 miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Dotyczy reprezentacji województwa ..... uczestniczącej w turnieju finałowym  
 Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w koszykówce kobiet/mężczyzn w dniach .....

Oświadczam, że ja/mój syn/moja córka, nie miałem w przeciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2 lub osobą przebywającą na kwarantannie albo w izolacji oraz że ja ani nikt z najbliższych członków mojej rodziny lub osób mi najbliższych nie przejawia widocznych oznak choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej.

**Jednocześnie zobowiązuję się do:** niezwłocznego poinformowania o istotnych zmianach w stanie mojego zdrowia, w szczególności o wystąpieniu objawów typowych dla COVID-19 lub o objęciu mnie kwarantanną; stosowania się do ograniczeń oraz zaleceń obowiązujących w związku z wprowadzonym i obowiązującym stanem epidemii, w szczególności do przestrzegania zasad sanitarnych na obiektach, w których rozgrywane będą poszczególne mecze; powiadomienia organizatora rozgrywek w przypadku zaistnienia podstaw do zmiany w/w oświadczeń.

**Jestem świadomy/a ryzyka związanego z moim udziałem w rozgrywkach w ramach pełnionej funkcji zdaję sobie sprawę, że:** mimo wprowadzonych w trakcie trwania rozgrywek obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych może dojść do zakażenia COVID - 19; w przypadku wystąpienia u uczestników rozgrywek objawów zakażenia lub jego podejrzenia, ja, moja rodzina i jej najbliższe otoczenie mogą zostać objęte kwarantanną.

Imię i nazwisko	Funkcja	Temp.

### 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 dane osobowe Polski Związek Koszykówki. 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt możliwy jest pod adresem email: [iodo@pzkosz.pl](mailto:iodo@pzkosz.pl) 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody w związku z pełnioną funkcją oraz udziałem w rozgrywkach sportowych w stanie epidemii. 4. Pani / Pana dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa. 5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 6. 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. 7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 8. W związku z zaistniałą sytuacją podanie danych osobowych w zakresie sytuacji zdrowotnej i epidemicznej jest niezbędne, aby móc pełnić funkcję podczas meczy rozgrywanych w ramach rozgrywek. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości wyznaczenia Pani/Pana do pełnienia funkcji w rozgrywanych meczach. 9. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. 10. Decyzje o wyznaczeniu do pełnienia funkcji w danym meczu, a oparciu o dany zawarte w niniejszym oświadczeniu nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. 11. Podane dane będą udostępniane: Ministerstwu Sportu w celu realizacji zadania. 12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych/danych osobowych mojego dziecka/wychowanka na potrzeby organizacji Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w koszykówce. 13. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka\*/mojego wizerunku\* w materiałach promocyjnych i informacyjnych Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w koszykówce oraz w kanałach informacyjnych PZKosz w tym do publikacji, pokazywania i wykorzystywania w sposób niekomercyjny w dowolnym formacie oraz w mediach i internecie. 14. Podanie danych i zgoda na udostępnienie wizerunku jest dobrowolna, aczkolwiek odmowa ich podania lub żądanie ich ograniczenia lub usunięcia będą skutkować brakiem możliwości udziału w zadaniach realizowanych przez Polski Związek Koszykówki, a po realizacji zadania w okresie do 5 lat kalendarzowych będzie skutkować koniecznością zwrotu środków finansowych wydatkowanych na udział w zawodach OOM, a rozliczonych przez Polski Związek Koszykówki w ramach otrzymanych dotacji publicznych.

.....  
 Podpis własny  
 lub opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

**Uwaga:** Temperatura mierzona jest indywidualnie i wpisywana w dniu wyjazdu na turniej. W pozycji „funkcja” należy wpisać - zawodnik, trener, osoba towarzysząca (kierownik, opiekun, kierowca). Wypełnioną i podpisaną listę należy przekazać Komisarzowi Głównemu Turnieju który przekazuje ją do organizatora lokalnego.

SPONSOR STRATEGICZNY



SPONSOR GŁÓWNY



SPONSOR OFICJALNY



SPONSOR



PARTNER MEDIALNY



PARTNERZY

