OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ RCK

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Zajęć oraz Wytycznymi Sanitarnymi dla uczestników zajęć w RCK i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

- Oświadczam, że jestem zdrowy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie objawy choroby wirusowej oraz, że ani ja, ani żaden członek rodziny z najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie lub izolacji, ani nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem.
- Mam również świadomość, że uczestniczę w zajęciach na własną odpowiedzialność. Mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, zdaję sobie sprawę, że podczas zajęć w RCK może dojść do zakażenia COVID-19 i nie będę zgłaszać żadnych roszczeń wobec organizatora zajęć.
- Zostałam/-em zapoznany z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania moich danych osobowych zawartych w Oświadczeniu. Uczestnictwo w zajęciach jest jednocześnie wyrażaniem zgody przez Uczestnika (przedstawicieli ustawowych uczestników) na przetwarzanie przez Organizatora danych dotyczących stanu zdrowia (wyłącznie w zakresie prawidłowej realizacji procedur opisanych powyżej) w rozumieniu art. 9 ust. 2 lit. a, b, c, h, i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz.U.UE.L.2016.119.1).

…….…….. ……

Data i czytelny podpis uczestnika nazwa zajęć/grupy