

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ
ul. Francuska 32, 40-028 Katowice

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że spełniam określone poniżej warunki umożliwiające udział w turnieju w dniu..... oraz:

- (1) Posiadam paszport covidowy jako osoba zaszczepiona lub jako ozdrowieniec.
- (2) Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wydarzenia wraz z opiekunami i osobami zarządzającymi, jak również ich rodzinami.
- (3) Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawidłowych informacji w zakresie własnego stanu zdrowia.
- (4) Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Zasadami bezpieczeństwa dla uczestników konferencji obowiązującymi w czasie trwania epidemii i nie mam do nich żadnych zastrzeżeń.
- (5) Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu następującym pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie koronawirusem.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

ŚLĄSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ (Śl. ZPN), ul. Francuska 32, 40-028 Katowice, adres email: slaski@zpn.pl, jako administrator danych informuje, że Państwa dane **będą przetwarzane w celach związanych z przygotowaniem i organizowaniem wydarzenia, w szczególności zapewnienia bezpieczeństwa uczestników, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) oraz na podstawie ustaw i rozporządzeń dotyczących epidemii COVID-19 (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO).** Przysługuje Państwu prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie na zasadach określonych w art. 15-22 RODO. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa, mogą zostać udostępnione również GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym. W sprawach spornych dotyczących przetwarzania danych osobowych przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (uodo.gov.pl). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do spełnienia wskazanego celu. **Dane będą przetwarzane przez okres do miesiąca czasu po zakończeniu wydarzenia.** W celu skorzystania ze swoich praw należy skontaktować się z administratorem lub wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (iod@slzpn.katowice.pl).

Śl. ZPN pobiera od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników konferencji zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną.

Dane oświadczającego (prosimy o czytelne wypełnienie)

Imię i nazwisko

Numer kontaktowy

Data i podpis