

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

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA (DZIECKO)**

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że moje dziecko ..... (imię i nazwisko dziecka)

spełnia określone poniżej warunki umożliwiające udział w treningu w dniu ..... oraz:

- (1) Wyrażam zgodę na udział dziecka w treningu organizowanego przez Śląski Związek Piłki Nożnej.
- (2) Nie mieszka wspólnie z osobami będącymi na obowiązkowej izolacji lub kwarantannie.
- (3) W ciągu ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie, zachorowanie lub skierowanie do izolacji.
- (4) Nie wykazuje objawów chorobowych takich jak: kaszel, katar, złe samopoczucie, podwyższona temperatura ciała.
- (5) Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników wydarzenia wraz z opiekunami i osobami zarządzającymi, jak również ich rodzinami.
- (6) Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawidłowych informacji w zakresie stanu zdrowia dziecka.
- (7) Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Zasadami bezpieczeństwa dla zawodników obowiązującymi w czasie trwania epidemii i nie mam do nich żadnych zastrzeżeń.
- (8) Zobowiązuję się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie wydarzenia lub okresie bezpośrednio po wydarzeniu następującym pojawiły się zmiany w stanie zdrowia mojego dziecka, 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](mailto: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](http://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](mailto: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 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