

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA
dotyczące zagrożenia zarażeniem wirusem SARS-CoV-2

.....
Imię i nazwisko ucznia/uczestnika- CZYTELNICIE

.....
Numer telefonu opiekuna prawnego

.....
Nazwa szkoły i miejscowość

1. Oświadczam, że jestem świadomy zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez ŁSZS mających na celu maksymalne ograniczenia ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje
2. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy:
 - nie stwierdzono u mojego dziecka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz nie wykazuje objawów charakterystycznych dla zakażonych wirusem SARS-CoV-2, w szczególności podwyższonej temperatury, kaszlu, duszności, oraz utraty powonienia i smaku;
 - moje dziecko nie zostało poddane żadnej procedurze sanitarnej w związku z zagrożeniem epidemiologicznym związanym z wirusem SARS-CoV-2, nie przebywa na kwarantannie oraz w izolacji,
 - w ostatnich 10 dniach nie dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub osobą na kwarantannie,
3. Oświadczenie składam w związku z udziałem w organizowanych przez Łódzki Szkolny Związek Sportowy zawodach w ramach Igrzysk Dzieci, Igrzysk Młodzieży Szkolnej, Licealiady.
4. Oświadczam, że zastosuję wszelkie środki bezpieczeństwa związane z przeciwdziałaniem zarażeniu wirusem SARS-CoV-2 obowiązujące na obiekcie i wprowadzone przez Organizatora zawodów.
5. W przypadku, gdy w ciągu 10 dni od dnia mojego udziału w wydarzeniu organizowanym w ŁSZS wystąpią u mnie objawy zakażenia SARS-CoV-2, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także ŁSZS na adres mailowy: lszs@lszs.pl oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS.

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Łódzki Szkolny Związek Sportowy z siedzibą w Łodzi, 90-542 Łódź, ul. Żeromskiego 115, tel. 42 630 73 45, mail: lszs@lszs.pl
2. Łódzki Szkolny Związek Sportowy nie posiada Inspektora Ochrony Danych.
3. Dane osobowe Pani/Pana dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań statutowych w tym organizacji szkolnego współzawodnictwa sportowego na terenie województwa łódzkiego.
4. Podstawy prawne przetwarzania Pani/Pana danych stanowią: Rozporządzenie 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, zwanym dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów; - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
5. Zebrane dane Pani/Pana dziecka mogą być udostępnione GIS (Główny Inspektorat Sanitarny) i służbom porządkowym.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wypełnienia obowiązku prawnego Administratora wynikającego z przepisów prawa bądź, gdy dane osobowe przetwarzane na podstawie odrębnej zgody będą przechowywane do czasu jej odwołania.
7. Łódzki Szkolny Związek Sportowy w Łodzi nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
8. Posiada Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem)
9. Pani/Panu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora skutkuje brakiem możliwości udziału w zawodach organizowanych przez ŁSZS.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany

.....
Własnoręczny podpis opiekuna prawnego