DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ ORGANIZOWANYCH PRZEZ MIĘDZYSZKOLNY OŚRODEK SPORTOWY W BĘDZINIE

I. DANE ZGŁASZAJĄCEGO – RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko: ……..….

Miejsce zamieszkania *(miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, numer lokalu):*

……..……

……..……..

Telefon: ……..……...

Email: ……..

II. DANE DZIECKA – UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Imię i Nazwisko: ……..….

Data urodzenia: *(dzień-miesiąc-rok):* ……..……...

Miejsce urodzenia: ……..……

PESEL: ……..……

Telefon: ……..……...

Email: ……..

Nazwa, adres szkoły: ……..……

Dziecko uczestniczyło w zajęciach MOS w roku poprzedzającym rekrutację: TAK/NIE[1]

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany(a) ……...

zgłaszam moje dziecko ……

do udziału w zajęciach .....

(dyscyplina sportowa)

organizowanych przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Będzinie, ul. Sportowa 6 oraz oświadczam że:

[1] Niepotrzebne skreślić

- wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach i szkoleniu sportowym (treningach) organizowanym przez Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Będzinie, w tym również w rozgrywkach sportowych oraz imprezach, w których Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Będzinie uczestniczy i które organizuje,
- moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych, znanych mi przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w szkoleniu sportowym (w treningach),
- zobowiązuję się niezwłocznie informować Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Będzinie o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w szkoleniu sportowym (w treningach), ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych,
- posiadam pełnię praw rodzicielskich (praw do opieki), a podane powyżej dane osobowe moje i dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.

……
(miejscowość, data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, na potrzeby organizacji konkursów, turniejów oraz do prowadzenia dokumentacji zgodnie z Ustawą z 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego oraz mojego dziecka. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie wykonanych fotografii w relacjach i materiałach promocyjnych Międzyszkolnego Ośrodka Sportowego w Będzinie, Urzędu Miejskiego w Będzinie oraz publikacji na stronach internetowych: **www.mos.bedzin.pl; www.bedzin.pl**

Zgoda obejmuje wykorzystanie fotografii, a w szczególności upublicznianie, powielanie, emisję, publikację, nadawanie lub transmisję, pod warunkiem, że nie zostanie naruszone dobre imię osoby, której zgoda dotyczy. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

……
(miejscowość, data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Będzin, dnia ……..

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) _____

jako rodzic/opiekun prawny wychowanka _____

oświadczam co następuje:

1. Zostałem poinformowany przez MOS, że:
   - MOS planuje powrót do zajęć sportowych od 1 września z zachowaniem szczególnych zasad i procedur bezpieczeństwa, które obowiązują na dzień 1.09. 2022 r., a które mogą ulec zmianie/zostać doprecyzowane w zależności od brzmienia przepisów powszechnie obowiązujących, względnie zaleceń właściwych organów np. Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jak również na skutek regulacji wprowadzonych przez właściciela/zarządcę obiektu.

2. Zgodnie z zaleceniami Ministerstwa Sportu będą zachowane odpowiednie dystanse pomiędzy uczestnikami zajęć.

3. Świadoma i dobrowolna decyzja o powrocie do zajęć należy do rodzica/opiekuna prawnego każdego wychowanka z osobna i nie zostaje odgórnie narzucona przez MOS.

4. Nie ma pewności, że udział w zajęciach nie spowoduje zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Rodzic/opiekun prawny wychowanka ma świadomość, że ryzyko takie istnieje i że w/w choroba może prowadzić do negatywnych skutków dla zdrowia i życia zawodnika.

5. W czasie zajęć mogą zdarzyć się sytuacje, kiedy zostanie naruszona reguła dystansu społecznego tj. w szczególności konieczność udzielenia wychowankowi pierwszej pomocy przedmedycznej, jak również (zwłaszcza w przypadku wychowanków najmłodszych) zapewnienia innej niezbędnej pomocy do bezpiecznego udziału w zajęciach. W takich sytuacjach kontakt trenera (innej uprawnionej osoby) z wychowankami odbywać się będzie z zachowaniem wszelkich możliwych środków bezpieczeństwa.

6. Wychowanek znajduje się w bardzo dobrej formie fizycznej, nie posiada żadnych chorób ani kontuzji, nie zaobserwowano u wychowanka ani osób, w otoczeniu których przebywał w ciągu ostatnich 14 dni żadnych przejawów koronawirusa (w szczególności gorączki powyżej 37 stopni, kaszlu, duszności itd.). Ponadto, wychowanek nie przebywa w kwarantannie/izolacji oraz nie był za granicą w ciągu ostatnich 14 dni. Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić MOS o każdej zmianie okoliczności wskazanych w zdaniu pierwszym, a także rezygnacji z udziału wychowanka w zajęciach w przypadku wystąpienia jakichkolwiek negatywnych objawów.

7. Na wypadek zakażenia koronawirusem w toku zajęć lub dojazdu na trening lub powrotu z zajęć nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec MOS-u.

8. Wyrażam zgodę na kontrolne sprawdzanie temperatury ciała wychowanka przez trenera z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że MOS zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie.

9. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, na możliwość niedopuszczenia wychowanka do zajęć przez MOS (trenera) w drodze jednostronnej decyzji, w przypadku jeżeli zostaną zauważone jakiekolwiek objawy mogące mieć wpływ na okoliczności opisane w niniejszym oświadczeniu, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartość powyżej 37 stopni Celsjusza.

10. **W przypadku zawodników, którzy nie posiadają aktualnie ważnych badań lekarskich,** dodatkowo oświadczam, iż:
    1) Wychowanek jest zdrowy i nie ma przeciwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym – zajęciach, a tym samym w powyższym zakresie uczestniczy w zajęciach na własne ryzyko i odpowiedzialność;
    2) Zobowiązuje się do każdorazowego niezwłocznego informowania MOS - u o zmianie stanu zdrowia wychowanka i wystąpieniu przeciwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym.

Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie stanu zdrowia wychowanka lub zatajenie przeciwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział we współzawodnictwie sportowym, a także nie poinformowaniu MOS - u o ich wystąpieniu.

Tym samym MOS nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez wychowanka z tego tytułu kontuzje, urazy zdrowia itd.

_____

/ podpis rodzica/opiekuna prawnego /