

### Załącznik nr 3

## OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Imię i Nazwisko .....

Telefon kontaktowy.....

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas w **III Żorskim Biegu Ulicznym – Bieg Po Zdrowie Park Cegielnia** organizowanym przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach w dniu **11.10. 2020 r.**

Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas organizacji zawodów istnieje ryzyka zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów imprezy i zawartymi w nim zasadami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w czasie zawodów i obowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach zawodów obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu imprezy, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 mogę zarazić się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w zawodach.

Oświadczam, że zobowiązuję się do poznania podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.

**Niniejszym zobowiązuję się, że przyjdę na zawody biegowe zdrowa/y;**

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia na zawodach biegowych.

**Niniejszym oświadczam, że** żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie miałam/łem kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy uzyskam informację o objęciu tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19 do niezwłocznego poinformowania organizatora zawodów o zaistniałej sytuacji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez **Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach** lub osoby trzecie.

.....  
*data i czytelny podpis*

### KLAUZULA INFORMACYJNA Covid-19

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorami Pani/Pana danych osobowych są Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach, ul. Wolności 36a, 44-240 Żory. Kontakt z administratorami jest możliwy także za pomocą adresów mailowych: mosir@mosir.zory.pl
2. W Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Żorach jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach ochrony zdrowia oraz zwalczania wirusa COVID-19 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. d RODO - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej oraz art. 9 ust. 2 lit. i RODO - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami, wynikająca z ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa m. in. Główny Inspektor Sanitarny, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna Województwa Śląskiego,
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 10 dni.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania:
  - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
  - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - c) do ograniczenia przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 18 RODO,
  - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
  - e) do przenoszenia danych na zasadach opisanych w art. 20 RODO,
  - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-g) należy skontaktować się z Administratorami lub z Inspektorem Danych Osobowych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
9. Wypełnienie oświadczenia jest wytycznym przeciwepidemicznym Głównego Inspektora Sanitarnego.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane,