

**Zgoda rodziców/opiekunów na  
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

\_\_\_\_\_  
adres

\_\_\_\_\_  
tel. Kontaktowy

\_\_\_\_\_  
PESEL dziecka

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego/ dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w II Otwartych Mistrzostwach Miasta Wolbrom w Judo Dzieci w dniu 06.06.2021r.  
Organizowanych przez UKS Ukemi Judo Wolbrom

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany i umożliwia mu udział w konkurencjach sportowych.  
Oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających  
życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/ podopiecznym będzie sprawował  
Trener .....

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb  
niezbędnych do jego udziału w w/w zawodach.

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie wizerunku mojego podopiecznego/dziecka  
i ewentualne wykorzystanie wizerunku na stronie internetowej i w innych materiałach tworzonych przez  
UKS Ukemi Judo Wolbrom promujących w/w turniej.

Zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**KWESTIONARIUSZ SANITARNY**

Osób przebywających na w II Otwartych Mistrzostwach Miasta Wolbrom w Judo Dzieci w dniu 06.06.2021r. organizowanych przez UKS Ukemi Judo Wolbrom **(w imieniu osoby niepełnoletniej kwestionariusz wypełnia rodzic/opiekun prawny)**

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko .....

Klub sportowy .....

Ja niżej podpisany, mając na uwadze potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na Turnieju, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w zawodach sportowych organizowanych/współorganizowanych przez UKS Ukemi Judo Wolbrom, oświadczam, że:

1. Rozumiem, że pomimo podjętych przez organizatora środków bezpieczeństwa, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że uczestniczę w zawodach na własną odpowiedzialność i ryzyko.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie trwania zawodów, mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.
3. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych może być usunięcie z zawodów sportowych. Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na zawodach w załączeniu podaję odpowiedzi na poniższe pytania:

a) Czy ma Pani / Pan jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?  TAK  NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy: .....

od kiedy ma Pan/Pani w/w objawy.....

b) Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?  TAK  NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik: .....

c) Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?  TAK  NIE

d) Czy przebywa Pani / Pan na obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?  TAK  NIE

**1. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej:**

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, duszności) lub w przypadku takiej decyzji lekarza lub odpowiednich służb sanitarnych, zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z zawodów.

Podaję nr telefonu kontaktowego.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego .....

Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas przebywania w budynkach i na terenach przeznaczonych do korzystania podczas zgrupowania:

- unikać podawania rąk na powitanie,
- nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),
- zachować bezpieczną odległość (2m) od innych osób,
- jeśli to możliwe unikać rozmów blisko „twarzą w twarz”,
- regularnie i dokładnie myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,
- stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarazków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby.