



TEST COOPERA dla wszystkich



Ministerstwo
Sportu



26. września 2020 r. w godzinach 10.00–14.00

stadion miejski Ostrołęka, ul. Witosa 1

Numer startowy

Godzina startu

DEKLARACJA UCZESTNIKA:

Niniejszym potwierdzam chęć uczestnictwa w TEŚCIE COOPERA DLA WSZYSTKICH. Oświadczam, że znam zasady przeprowadzenia ww. imprezy i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych w związku z uczestnictwem w Teście (wyniki / statystyki / publikacja w prasie i internecie). Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w TEŚCIE COOPERA DLA WSZYSTKICH (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz. U. nr 101). Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – Administratorem danych osobowych jest UKS Clan z siedzibą w II LO Ostrołęka ul. Traugutta 2 07-410 Ostrołęka. Celem przetwarzania poniższych danych jest określenie poziomu kondycji fizycznej danego uczestnika zgodnie z tabelami Coopera (co jest nieodłącznym elementem tych zawodów), prezentacji wyników sportowych, w celach statystycznych i archiwalnych oraz zdjęć na stronie UKS Clan i w/w szkole. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do udziału w wydarzeniu. Dane będą przetwarzane w czasie trwania projektu (wypisanie dyplomów) i tworzenia anonimowych analiz statystycznych (nr startowy, płeć, data urodzenia, pokonany dystans, Waga) przez AZS Warszawa ul. Szpitalna 5 m 19, 00-031 Warszawa, warszawa@azs.pl, tel: 22 828-59-55 oraz anonimowej rejestracji w Narodowej Bazie Talentów (dane: data urodzenia, płeć, waga, pokonany dystans). Oświadczam, że zapoznałem się z bieżącym rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz zasad bezpieczeństwa podczas organizowanych zawodów. Jednocześnie oświadczam, że w ostatnim miesiącu nie miałam/em kontaktu z osobą chorą lub podejrzaną o COVID 19, obecnie nie mam objawów gorączki powyżej 38 st C, nie mam kaszlu, nie mam duszności, nie odczuwam bólu mięśni, tzw „łamania kości” i nie mam ogólnego osłabienia organizmu.

Nazwisko..... Imię..... Szkoła/klub/drużyna.....

Adres (ulica, nr domu, mieszkania, kod miejscowość)

Data urodzenia Przebyty dystans (metry) wypełnia organizator.....

Wiek(lat)..... Waga (kg) Wzrost (cm) Telefon kontaktowy lub e-mail.....

Własnoręczny podpis uczestnika

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ /NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Ja niżej podpisana / podpisany, oświadczam, że jestem prawnym opiekunem osoby wskazanej w górnej części niniejszej deklaracji i wyrażam zgodę na jej udział w TEŚCIE COOPERA DLA WSZYSTKICH. Oświadczam, że znam zasady przeprowadzenia TESTU COOPERA DLA WSZYSTKICH. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych ww. osoby w związku z uczestnictwem w Teście (wyniki / statystyki / publikacja w prasie i internecie). Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia ww. osoby pozwala jej na udział w TEŚCIE COOPERA DLA WSZYSTKICH (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz. U. nr 101). Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – Administratorem danych osobowych jest UKS Clan z siedzibą w II LO Ostrołęka ul. Traugutta 2 07-410 Ostrołęka. Celem przetwarzania poniższych danych jest określenie poziomu kondycji fizycznej danego uczestnika zgodnie z tabelami Coopera (co jest nieodłącznym elementem tych zawodów), prezentacji wyników sportowych, w celach statystycznych i archiwalnych oraz zdjęć na stronie UKS Clan i w/w szkole. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do udziału w wydarzeniu. Dane będą przetwarzane w czasie trwania projektu (wypisanie dyplomów) i tworzenia anonimowych analiz statystycznych (nr startowy, płeć, data urodzenia, pokonany dystans, Waga) przez AZS Warszawa ul. Szpitalna 5 m 19, 00-031 Warszawa, warszawa@azs.pl, tel: 22 828-59-55 oraz anonimowej rejestracji w Narodowej Bazie Talentów (dane: data urodzenia, płeć, waga, pokonany dystans). Oświadczam, że zapoznałem się z bieżącym rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz zasad bezpieczeństwa podczas organizowanych zawodów. Jednocześnie oświadczam, że w ostatnim miesiącu nie miałam/em kontaktu z osobą chorą lub podejrzaną o COVID 19, obecnie nie mam objawów gorączki powyżej 38 st C, nie mam kaszlu, nie mam duszności, nie odczuwam bólu mięśni, tzw „łamania kości” i nie mam ogólnego osłabienia organizmu.

Nazwisko Imię.....

Telefon kontaktowy PESEL

Własnoręczny podpis prawnego
opiekuna osoby niepełnoletniej/niepełnosprawnej