

## OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UDZIAŁU W AMATORSKIM TURNIEJU RUGBY

Ja niżej podpisany,

.....  
imię i nazwisko zawodnika

oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas turnieju rugby weteranów w Poznaniu w dniu 03 października 2020 roku, a w szczególności:

- ryzyka wypadku,
- odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci)
- szkód i strat o charakterze majątkowych.

W związku z moim uczestnictwem w turnieju, przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatora turnieju.

Oświadczam, że znam swój stan zdrowia, który umożliwia mi udział w amatorskim turnieju rugby. Potwierdzam, że nie występują w moim przypadku przeciwwskazania zdrowotne do udziału w w/w turnieju.

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

- 1) nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2;
- 2) nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w Mistrzostwach Polski Weteranów w Rugby wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także organizatora na adres mailowy: [iks2017poznan@gmail.com](mailto:iks2017poznan@gmail.com) oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>.

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego dotyczący zasad bezpiecznego przeprowadzenia turnieju Mistrzostw Polski Weteranów w Rugby w trackie epidemii COVID-19 obowiązującego podczas imprezy.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję przepisy i regulaminy rozgrywek Polskiego Związku Rugby obowiązujące w czasie turnieju. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich tych zasad, a nadto poleceń i decyzji osób funkcyjnych tego turnieju.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Związek Rugby z siedzibą w Warszawie w celu organizacji i przeprowadzenia turnieju weteranów.

*Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.*

*Brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział osoby w wyżej opisanym turnieju.*

*Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

Obowiązki zawodnika bez licencji zgłaszającego się do udziału w turnieju:

- zgłoszenie do organizatora i podpisanie własnoręcznie niniejszego oświadczenia o warunkach udziału w amatorskim turnieju weteranów oraz stanie zdrowia pozwalającym na udział w turnieju

**lub**  
**- przedstawienie polisy NW na udział w amatorskim turnieju rugby oraz oświadczenia o SARS-COV-2.**

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

Tel: ..... e-mail: .....

Osoba do kontaktu w razie wypadku: .....

Tel. ....

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
Data / miejscowość, podpis zawodnika