

**Kwestionariusz sanitarny osób przebywających na  
Mistrzostwach Polski Juniorów do lat 16 i 18 w Szachach w Szklarskiej Porębie w dniach 12-21.03.202 r.**  
(w imieniu osoby niepełnoletniej kwestionariusz wypełnia rodzic/opiekun prawny)

.....  
(nazwisko i imię zawodnika / osoby towarzyszącej\*) \*niepotrzebne skreślić

Ja niżej, podpisany/a\* mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na Mistrzostwach Polski Juniorów do lat 16 i 18 w Szklarskiej Porębie, świadomy/a\* niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa **COVID-19** i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej ludzi, wywołanej tym wirusem, oświadczam że:

1. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora Mistrzostw Polski Juniorów, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem **COVID-19**, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w Mistrzostwach Polski Juniorów do lat 16 i 18 w Szachach na własną odpowiedzialność i ryzyko.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie Mistrzostw, mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa **COVID-19**.
3. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych, może być usunięcie z Mistrzostw Polski Młodzików Juniorów do lat 16 i 18 w Szachach.

**4. Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na turnieju przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:**

- 4a. Czy ma Pani / Pan\* jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?
- NIE                       TAK
- 4b. Czy w ciągu ostatnich 10 dni miała Pani / Pan\* miał kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem COVID-19?
- NIE                       TAK
- 4c. Czy w ciągu ostatnich 10 dni zdiagnozowano u Pani / Pana\* przypadek zakażenia wirusem COVID-19?
- NIE                       TAK
- 4d. Czy przebywa Pani / Pan\* w 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.)?
- NIE                       TAK

**5. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej\***

Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka/podopiecznego\* w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności)

Podaję numer telefonu kontaktowego: .....

**Podpis 1:**

.....  
(miejsce, data oraz czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\*) \*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), a także Ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 r. poz. 1000) informujemy, że:

Administratorem danych osobowych Pani/Pana oraz Państwa dziecka jest Klub Szachowy Stilon Gorzów Wielkopolski, ul. Chrobrego 28, 66-400 Gorzów Wielkopolski.

Dane osobowe Pani/Pana oraz Państwa dziecka będą przetwarzane w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19. Dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania imprezy oraz dodatkowo przez 30 dni (okres przechowywania dokumentacji sprawozdawczej).

Posiada Pani/Pan oraz Państwa dziecko (po ukończeniu 16 roku życia) prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Pani/Panu oraz Państwa dziecku (po ukończeniu 16 roku życia) przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora skutkuje niedopuszczeniem do Mistrzostw Polski Młodzików Juniorów do lat 16 i 18 w Szachach.

**Podpis 2:**

.....  
(miejsce, data oraz czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\*) \*niepotrzebne skreślić