**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka …………………………………………………………………………………..ucznia kl. …

z zawodach **Drużynowe Mistrzostwa Małopolski Juniorów w Szachach V Liga.**

W dniu 19.03.2021 r. w SP 8 Chrzanów.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w w/w imprezie szkolnej.

……………………………………………………………….

 *(podpis rodzica i nr telefonu kontaktowego)*

*W sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka upoważniam opiekunów do podjęcia decyzji o udzieleniu pomocy medycznej.*

………………………………………………………………..

 *(podpis rodzica)*

**Regulamin**

**W V MAŁOPOLSKIEJ LIDZE JUNIORÓW W SZACHACH W SP 8 CRZANÓW
W ZWIĄZKU Z ZAGROŻENIEM COVID-19**

1. W rozgrywkach mogą brać udział jedynie zawodnicy zdrowi, zgodnie z pisemnym oświadczeniem (*załącznik*) niemający objawów sugerujących chorobę zakaźną, którzy nie zamieszkują z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
2. Zawodnicy muszą przestrzegać obowiązków związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz wzmożonych zasad higieny.
3. Na salę gry będą wpuszczani wyłącznie zawodnicy grający w mistrzostwach po uprzedniej dezynfekcji rąk i możliwym pomiarze temperatury oraz obsługa rozgrywek, w tym organizatorzy i sędziowie.
4. W trakcie rozgrywek wszyscy muszą mieć zasłonięte usta i nos.
5. Nie ma obowiązku podawania ręki przed i po zakończeniu partii.
6. Po zakończonej partii zawodnicy po uprzednim ułożeniu szachów i zgłoszeniu wyniku partii zobowiązani są do opuszczenia sali gry.
7. Obowiązuje obuwie zamienne.

RODZICE (OPIEKUNOWIE) ZAWODNIKÓW ZOBOWIĄZANI SĄ DO WYPEŁNIENIA STOSOWNEGO OŚWIADCZENIA (*ZAŁĄCZNIK*) I DOSTARCZENIA GO DO ORGANIZATORA W TRAKCIE POTWIERDZANIA UDZIAŁU W ROZGRYWKACH.

**Kwestionariusz sanitarno-epidemiologiczny**

**osób biorących udział w V Małopolskiej Lidze Juniorów w szachach SP 8 Chrzanów 19.03.2021 r.**

 (w imieniu osoby niepełnoletniej kwestionariusz wypełnia rodzic/opiekun prawny)

.......................................................................................................(nazwisko i imię zawodnika )

Ja niżej, podpisany/a mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na organizowanych zawodach, świadomy/a niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa COVID-19 i rozprzestrzeniania się choroby wywołanej tym wirusem, oświadczam że:

1.Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem COVID-19, ryzyko to nadal istnieje.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zawodach na własną odpowiedzialność
i ryzyko.

2.Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie zawodów, 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 uczestnictwa w zawodach.

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

1.Czy ma Pani / Pan/ Dziecko jakiekolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

□ NIE □ TAK (właściwe zaznaczyć x )

2.Czy w ciągu ostatnich 10 dni miała Pani / Pan/ Dziecko kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem COVID-19?

□ NIE □ TAK (właściwe zaznaczyć x )

3.Czy w ciągu ostatnich 10 dni zdiagnozowano u Pani / Pana / Dziecka przypadek zakażenia wirusem COVID-19?

□ NIE □ TAK (właściwe zaznaczyć x )

4.Czy przebywa Pani / Pan / Dziecko 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 (właściwe zaznaczyć x )

5.Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej.

Zobowiązują się do niezwłocznego odbioru dziecka/podopiecznego\* w przypadku wystąpienia niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) Podaję numer telefonu kontaktowego:

....................................................................................................................................................................

 (miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/EWE (dalej RODO) oraz ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

1. Administratorem danych osobowych przekazywanych w ramach imprezy realizowanej na zlecenie Małopolskiego Związku Szachowego jest Klub Sportowy Chess in Chrzanow. 32-500 Chrzanów, ul. Szpitalna 1
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Pani Barbara Kołacz z którą można się skontaktować poprzez e – mail: barbarakolacz.ewart@gmail.com w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wydarzenia na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a, c, d art. 9 ust. 2 lit. i ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 374, ze zm.)
4. Pani/Pan/Rodzic/Opiekun prawny wyrażą zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku przez Administratora w celach związanych z uczestnictwem w wydarzeniu. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celach promocyjnych zgodnie z klauzulą informacyjną.
5. Dane osobowe przechowywane są zgodnie z przepisami prawa.
6. Odbiorcami danych będą:

 - Województwo Małopolskie

 - Małopolski Związek Szachowy

 - KS Chess in Chrzanow

 - SP 8 Chrzanów

 - dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz Administratora,

 - podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usług niezbędnych do wykonania umowy lub

 świadczenia usługi

- organom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych

1. Uczestnicy imprezy mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych uniemożliwia realizację celów do których dane były zbierane.
4. Udział w imprezach małoletnich dzieci oznacza pisemne wyrażenie zgody przez rodziców/opiekunów prawnych.
5. Uczestnik/Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na zamieszczenie wizerunku utrwalonego podczas imprezy na stronie internetowej KS Chess in Chrzanow, Szkoły Podstawowej nr 8 w Chrzanowie, Małopolskiego Związku Szachowego oraz na lokalnych portalach i w lokalnej prasie, w celach związanych z upublicznieniem fotorelacji z jego przebiegu.
6. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały profilowaniu.

 ………………………………………………………..

 (miejscowość, data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)