

**Górskie Ekstremalne Zawody na Orientację
Jamna, 12-13 listopada 2021
OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że startując w organizowanych przez Małopolski Związek Orientacji Sportowej zawodach Górskie Ekstremalne Zawody na Orientację rozgrywanych w dniach 12-13 listopada 2021 r. z bazą w Jamnej:

Uczestniczę w zawodach na własną odpowiedzialność.

Zapoznałem się z komunikatem technicznym (regulaminem rajdu) i zobowiązuję się do jego ścisłego przestrzegania, szczególnie przepisów związanych z zachowaniem warunków bezpieczeństwa oraz właściwego zachowania na terenach leśnych. W razie wypadku wynikłego nie z winy organizatorów nie będę od organizatorów dochodzić odszkodowania. Posiadam stan zdrowia pozwalający na udział w pieszych zawodach na orientację. Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojej osoby podczas zawodów i ewentualne wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocyjnych Rajdu. Powyższe dane adresowe służą jedynie do identyfikacji zawodnika i nie zostaną użyte do żadnych innych celów. W przypadku zejścia z trasy, bądź rezygnacji z zawodów zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić o tym fakcie osobiście bądź telefonicznie biuro zawodów telefon: 600 161 613 lub 512 318 944.

Nazwa zespołu:

Imię i nazwisko :

Numer telefonu zawodników aktywny w czasie zawodów (w czasie pokonywania trasy) :

.....

Podpisy uczestników zawodów:.....

Oświadczenie dotyczące COVID-19 - wspólne dla wszystkich zawodników z zespołu - prosimy o zaznaczenie znakiem X odpowiedzi :	TAK	NIE
Czy zdiagnozowano u Pana/Pani zakażenie koronawirusem SARS CoV-2		
Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan/Pani kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?		
Czy występują u Pana/Pani objawy takie jak gorączka powyżej 38C, kaszel, uczucie duszności - trudności w nabraniu powietrza?		
Czy ktoś z domowników obserwuje u siebie objawy ostrej infekcji dróg oddechowych - jak gorączka powyżej 38C, kaszel, duszność, trudności w oddychaniu?		

Oświadczam, iż dane podane w oświadczeniu dotyczącym COVID-19 są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data.....

Imię i nazwisko Podpis

Imię i nazwisko Podpis

Imię i nazwisko Podpis

Imię i nazwisko Podpis

Imię i nazwisko Podpis