



# WARSZAWSKI OKRĘGOWY ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

strona [www.wozkosz.pl](http://www.wozkosz.pl) e-mail: [biuro@wozkosz.pl](mailto:biuro@wozkosz.pl)

02-548 Warszawa, ul. Grażyny 13 p.314  
Tel.: 504 909 531

Konto: Alior Bank 50 2490 0005 0000 4520 2646 3823  
NIP 526-16-67-094

## OŚWIADCZENIE

Pomierzona temperatura ciała .....

.....  
miejsowość i data

Ja niżej podpisana/y .....(Tel.....) pełniący funkcję:

**ZAWODNIKA/TRENERA/OSOBY TOW.DRUŻYNIE/SĘDZIEGO/OBSŁUGI MECZU**\*(niepotrzebne skreślić)

w rozgrywkach koszykarskich w sezonie 2020/2021 organizowanych przez **WOZKosz WM podczas meczu..... w dniu .....**

oświadczam, że nie miałem kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2 lub osobą przebywającą na kwarantannie oraz że ja ani nikt z najbliższych członków mojej rodziny lub osób mi najbliższych nie przejawia widocznych oznak choroby COVID-19 lub innej choroby zakaźnej.

### Jednocześnie zobowiązuję się do:

- niezwłocznego poinformowania o istotnych zmianach w stanie mojego zdrowia, w szczególności o wystąpieniu objawów typowych dla COVID-19 lub o objęciu mnie kwarantanną;
- stosowania się do ograniczeń oraz zaleceń obowiązujących w związku z wprowadzonym i obowiązującym stanem epidemii, w szczególności do przestrzegania zasad sanitarnych na obiektach, w których rozgrywane będą poszczególne mecze;
- powiadomienia organizatora rozgrywek w przypadku zaistnienia podstaw do zmiany w/w oświadczeń.

**Jestem świadomy/a ryzyka związanego z moim udziałem w rozgrywkach w ramach pełnionej funkcji zdaję sobie sprawę, że:**

- mimo wprowadzonych w trakcie trwania rozgrywek obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych może dojść do zakażenia COVID – 19.
- w przypadku wystąpienia u uczestników rozgrywek objawów zakażenia lub jego podejrzenia, ja, moja rodzina i jej najbliższe otoczenie mogą zostać objęte kwarantanną.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, w tym danych szczególnych kategorii dotyczących mojego stanu zdrowia.*

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) informujemy, że :

1. Administratorem danych osobowych przetwarzającym Pani / Pana dane osobowe Polski Związek Koszykówki. 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt możliwy jest pod adresem email: [iodo@pzkosz.pl](mailto:iodo@pzkosz.pl) 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej zgody w związku z pełnioną funkcją oraz udziałem w rozgrywkach sportowych w stanie epidemii. 4. Pani / Pana dane osobowe mogą być udostępniane odbiorcom upoważnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa. 5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 6. Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem. 7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 8. W związku z zaistniałą sytuacją podanie danych osobowych w zakresie sytuacji zdrowotnej i epidemicznej jest niezbędne, aby móc pełnić funkcję podczas meczy rozgrywanych w ramach rozgrywek. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości wyznaczenia Pani/Pana do pełnienia funkcji w rozgrywanych meczach. 9. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych. 10. Decyzje o wyznaczeniu do pełnienia funkcji w danym meczu, a oparciu o dane zawarte w niniejszym oświadczeniu nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

\_\_\_\_\_  
(podpis)