

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

do udziału w STREET DANCE CONTEST KOSZALIŃSKIE YO! w okresie pandemii koronawirusa COVID 19.

Szanowni Państwo,

Zgodnie z zaleceniami Ministra Zdrowia oraz Sanepid w związku z przeciwdziałaniem i ryzykiem zakażeń COVID-19, przeprowadzana jest wstępna kwalifikacja do udziału w zawodach sportowych.

Prosimy o zakreślenie znaku X przy odpowiedniej odpowiedzi i podpisanie karty po wypełnieniu.

Informujemy, że podanie nieprawdziwych danych dotyczących stanu zdrowia może skutkować zakażeniem innych uczestników, pracowników sali, lub obsługi zawodów.

DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Adres zamieszkania:

Numer kontaktowy rodzica/ opiekuna:

ZAWODNIK	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

OBSŁUGA	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

POMIAR TEMPERATURY CIAŁA [°C]:	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko przebywało w rejonach transmisji koronawirusa? TAK
NIE

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko miało kontakt z osobą u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2? TAK
NIE

3. Czy dziecko przebywa na obowiązkowej kwarantannie lub izolacji, 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.)? TAK
NIE

4. Czy zaobserwowano u dziecka następujące objawy?

Gorączka powyżej 38 °C?	
TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kaszel	
TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uczucie duszności	
TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trudności w oddychaniu	
TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zapoznałem (am) się z treścią regulaminu korzystania z sali zawodów oraz regulaminem zawodów w okresie pandemii koronawirusa COVID 19.

Zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru dziecka z zawodów w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (gorączka, kaszel, katar, duszności, utrata/zaburzenie węchu lub smaku).

.....
Data wypełnienia

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, udostępnienie wizerunku **mojego*** /**mojego dziecka*** w zakresie:

1. imienia i nazwiska,
2. zdjęć fotograficznych indywidualnych i grupowych,
3. zdjęć reporterskich,
4. nagrań telewizyjnych, wykonywanych w trakcie w/w konkursu i zamieszczania go w materiałach promocyjno – informacyjnych,
5. stronach internetowych oraz lokalnych i regionalnych mediów,
6. wydaniach papierowych prasy lokalnej i regionalnej,
7. w materiałach informacyjnych i audycjach telewizyjnych lokalnych i regionalnych nadawców telewizyjnych,
8. mediach społecznościowych.

przez Klub Sportowy King Dance oraz Szkoła Tańca King Dance, ul. Austriacka 1, 75-430 Koszalin, celem uczestnictwa w Turnieju tanecznym Street Dance Contest – Koszalińskie Yo!.

.....
Data wypełnienia

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

* niewłaściwe skreślić