**INDYWIDUALNE MISTRZOSTWA ŚLĄSKA JUNIORÓW W SZACHACH KLASYCZNYCH**

**Grupa do lat 9, 11: Czerwiona-Leszczyny, 25-27.09.2020 r.**

**Grupa do lat 13, 15, 18: Czeladź, 24-26.09.2020 r.**

Dane zawodnika (Proszę wypełnić czytelnie – każda litera/cyfra w osobnej kratce!):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Grupa turniejowa** |  |  |  |  |

Ja,………………………………………………………………………………... niżej podpisana/ podpisany\* oświadczam, że wyrażam zgodę:

- na mój udział/udział mojego dziecka\* w Indywidualnych Mistrzostwach Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych

na 2020 rok.

- na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka na zasadach określonych w rozporządzeniu

Parlamentu Europejskiego i Rady /UE/ 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

 - nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka/wychowanka\* w materiałach

promocyjnych, informacyjnych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych (zwanego dalej „RODO”), przez organizatora Indywidualnych Mistrzostw Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych na 2020 rok.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że

1. Administratorem Państwa danych osobowych do czasu zakończenia Indywidualnych Mistrzostw Śląska Juniorów

w Szachach Klasycznych jest Śląski Związek Szachowy, Katowice ul. 1 Maja 24, e-mail: szs.kontakt@gmail.com

2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby organizacji Indywidualnych Mistrzostw Śląska Juniorów

w Szachach Klasycznych na 2020 rok.

3. Zostałam/em poinformowana/y o planowanej formie i zakresie wykorzystania mojego wizerunku w sposób

nienaruszający moich dóbr osobistych.

4. Podanie danych i zgoda na udostępnienie jest dobrowolne, lecz odmowa w tym zakresie jest równoznaczna z

brakiem możliwości uczestniczenia w Indywidualnych Mistrzostwach Śląska Juniorów w Szachach Klasycznych na 2020 rok.

5. Rozumiem, że przysługuje mi prawo wglądu i sprostowania moich danych osobowych oraz wniesienia

sprzeciwu wobec ich przetwarzania w każdym momencie. Sprzeciw może zostać oddalony jeśli jego uwzględnienie naruszać będzie prawa innych osób lub prawidłowość przebiegu procesu realizacji zadania.

6. Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem i Komunikatem Organizacyjnym Indywidualnych Mistrzostwa Śląska

Juniorów w Szachach Klasycznych na 2020 rok oraz akceptuję jego zapisy.

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

Oświadczam, że według swojej najlepszej wiedzy:

• nie występują u mnie, ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy

infekcji COVID-19 m.in. kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła;

• nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym;

• w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19

lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym.

Zobowiązuje się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie trwania Mistrzostw lub w okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie COVID-19.

Data…………………………..…………… Podpis ……………………………………………………………………………………………..

( w przypadku zawodników niepełnoletnich podpis rodzica / prawnego opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić