

**Górskie Ekstremalne Zawody na Orientację  
Beskid Wyspowy - Zalesie, 7-8 listopada 2020  
OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że startując w organizowanych przez Małopolski Związek Orientacji Sportowej zawodach Górskie Ekstremalne Zawody na Orientację rozgrywanych w dniach 7-8 listopada 2020 r. z bazą

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 aktywne w czasie zawodów (w czasie pokonywania trasy) :**

.....

**Podpisy uczestników zawodów:**.....

<b>Oświadczenie dotyczące COVID-19 - wspólne dla wszystkich zawodników z zespołu - prosimy o zaznaczenie znakiem X odpowiedzi :</b>	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 .....