



## **OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ O STANIE ZDROWIA PODOPIECZNYCH**

Oświadczam, że nasi podopieczni nie posiadają przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających start w Minimaratonie Integracyjnym „Bieg Solny” w dniu 10.09.2022 r. W pełni świadomi wyrażają zgodę na udział w zawodach.

.....  
data

.....  
podpis składającego oświadczenie

## **OŚWIADCZENIE**

W imieniu podopiecznych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawnionych w niniejszym zgłoszeniu polegających na zbieraniu, przechowywaniu i udostępnianiu danych w celach związanych z organizacją i rozliczeniem XXXIII Minimaratonu Integracyjnego „Bieg Solny organizowanego w dniu 10.09.2022 r.”.

.....  
data

.....  
podpis składającego oświadczenie

## **OŚWIADCZENIE INSTYTUCJA ZGŁASZAJĄCEJ**

Oświadczam, że podopieczni wymienieni w zgłoszeniu nie są osobami zakażonymi oraz nie przebywający na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym. Jednocześnie w zgłoszeniu podane zostaną dane kontaktowe (adres kontaktowy, nr telefonu) co umożliwi łatwy kontakt z uczestnikiem imprezy po zakończeniu Minimaratonu Integracyjnego „Bieg Solny”, w sytuacji gdy służby sanitarne ustalą, że osoba zakażona brała udział w danym wydarzeniu i będą prowadziły dochodzenie epidemiologiczne.

.....  
data

.....  
podpis składającego oświadczenie