



**PL-BY-UA**  
**2014-2020**

**Załącznik 2. Oświadczenia**

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie (*imię i nazwisko*, adres zamieszkania, telefon kontaktowy) w celu rekrutacji i udziału w RAJDZIE ROWEROWYM po Sokólszczyźnie w dniu 25.10.2020 r. w ramach projektu pn.: „Szlakiem Tyzenhauza – utworzenie szlaku turystycznego w celu promocji dziedzictwa kulturowego i historycznego dwóch miast Sokółka i Grodno”, nr projektu: PBU1/0368/16, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020, Cel tematyczny (CT) – Dziedzictwo”, działającego w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa (EIS).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko Uczestnika

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku (zdjęcia, filmy, itp. z udziału w rajdzie rowerowym po Sokólszczyźnie) ..... (*imię i nazwisko*) w celach informacyjno-promocyjnych projektu oraz Gminy Sokółka.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku i głosu obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zdjęć/filmów wykonanych w czasie ww. wydarzenia za pośrednictwem dowolnego medium, w celach związanych z promocją projektu i Programu, zgodnie z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopiśmie okresowych, czasopiśmie okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach etc.

Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania fotografii lub filmu z wizerunkiem mojego dziecka.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko – czytelny podpis

### **Oświadczenie o stanie zdrowia**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że ..... (*imię i nazwisko*) znajduję się w stanie zdrowia umożliwiającym udział w RAJDZIE ROWEROWYM po Sokólszczyźnie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i nazwisko – czytelny podpis



**PL-BY-UA**  
**2014-2020**

### **Oświadczenie o stanie zdrowia i świadomości ryzyka**

Zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374), realizując wytyczne dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2 w Polsce Urząd Miejski w Sokółce pobiera od Państwa dane kontaktowe w postaci imienia, nazwiska i nr telefonu na wypadek stwierdzenia u któregoś z uczestników zakażenia SARS-CoV-2 w celu poinformowania Państwa o ewentualnym kontakcie z osobą zakażoną.

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID - 19 podczas rajdu rowerowego po Sokólszczyźnie.

Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Urzędu Miejskiego w Sokółce w razie zakażenia wirusem COVID-19 na rajdzie rowerowym.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem,
- 2) nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem,
- 3) biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Imię i nazwisko – czytelny podpis*

### **Zapoznanie się i akceptacja klauzuli informacyjnej**

Oświadczam, iż otrzymałam(-em) klauzulę informacyjną stanowiącą Załącznik nr 3 do Regulaminu rajdu rowerowego po Sokólszczyźnie, zapoznałem się z nią, zrozumiałem jej treść, nie wnoszę zastrzeżeń do jej treści.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Imię i nazwisko – czytelny podpis*