

**Kwestionariusz sanitarny zawodnika biorącego udział w treningach judo, zawodach, szkoleniach, seminariach  
związanych z członkostwem w UKS GRIZZLY GDAŃSK**

Nazwisko zawodnika:..... ;

Imię zawodnika:.....;

PESEL zawodnika:.....;

1. Wyrażam zgodę na poddanie się przez zawodnika zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w w/w akcjach mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2
2. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez Klub mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że zawodnik uczestniczy w/w akcjach na własną odpowiedzialność i ryzyko.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób uczestniczących w/w akcjach oświadczam co poniżej:

- według mojej najlepszej wiedzy zawodnik nie ma/nie miał kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2 lub osobą przebywającą na kwarantannie,
- nikt z najbliższych członków rodziny lub osób, z którymi zawodnik zamieszkuje stale, nie przejawia widocznych oznak zakażenia wirusem SARS-CoV-2,
- stan zawodnika zdrowia jest dobry, nie ma objawów typowych dla zakażenia wirusem SARS-CoV-2,
- będę informował/a o istotnych zmianach w stanie zdrowia zawodnika, w szczególności będę informował/a o wystąpieniu objawów typowych dla zakażenia wirusem SARS-CoV-2 przed oraz w trakcie trwania w/w akcji a także w terminie 14 dni od dnia ich zakończenia.

Jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne wyrażenie zgody na udział zawodnika w/w akcjach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie zawodnik może być narażony i zdaję sobie sprawę, że:

- mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych oraz wdrożonych wszelkich środków ochronnych może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w trakcie trwania w/w akcji
- w przypadku wystąpienia u uczestników w/w akcji objawów zakażenia lub jego podejrzenia, moja rodzina oraz moje najbliższe otoczenia może zostać objęte kwarantanną.

*Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii dotyczących mojego stanu zdrowia. Akceptuję jednocześnie politykę prywatności prowadzoną przez UKS GRIZZLY GDAŃSK dostępną na stronie [www.judo-gdansk.pl](http://www.judo-gdansk.pl) zawartą w zakładce „polityka prywatności”.*

.....  
(czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(data złożenia oświadczenia i kwestionariusza)