



Warszawa dn. ....

## **Regulamin zajęć w okresie COVID-19 KS KYOKO**

Imię i nazwisko Zawodnika: .....

Imię i nazwisko Opiekuna: .....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych zorganizowanych przez KS KYOKO na terenie Szkoły Podstawowej nr 110 w Warszawie
2. Wyrażam zgodę na stosowanie Procedur Bezpieczeństwa niezbędnych podczas zajęć sportowych:
  - zachowanie bezpiecznej odległości między zawodnikami
  - zawodnicy poza salą gimnastyczną muszą zakładać maseczki ochronne
  - Rodzice i Opiekunowie nie mogą wejść na teren Szkoły (do odwołania) oraz przebywać w obiekcie sportowym podczas trwania zajęć
  - Dezynfekcja rąk przed i po zajęciach
  - Trener prowadzący zajęcia dezynfekuje użytkowany sprzęt przed oraz po każdym treningu.
3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka w pełni umożliwia uczestniczenie w zajęciach sportowych
4. Oświadczam, że dziecko i Opiekun dostarczający i odbierający je z zajęć nie jest, i nie był zarażony wirusem COVID-19 oraz nie przebywał w obecności osoby zakażonej.
5. Oświadczam, że dziecko i Opiekun dostarczający na zajęcia nie jest poddany kwarantannie.

6. Wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej w razie urazu lub wypadku podczas zajęć
  
7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą treścią i akceptuję warunki w niej zawarte.
  
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych KS KYOKO WARSZAWA (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych ; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawianiu, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....  
Data i czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych