

OŚWIADCZENIE

Data : ...06.09.2020r..... Imię i nazwisko :

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał(a) Pan / Pani kontakt z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2

TAK NIE

2. Czy w ciągu ostatnich 48 h miał(a) Pan / Pani objawy :

Lp	OBJAWY	TAK	NIE
1	manifestujące ostrą infekcję górnych dróg oddechowych		
2	temperaturę powyżej 38 stopni Celsjusza		
3	kaszel		
4	duszność		
5	grypopodobne bóle mięśniowe		
6	katar		
7	bóle głowy		
8	biegunka		
9	wymioty		
10	zaburzenia snu		
11	zapalenie spojówek		
12	zaburzenia węchu		
13	zaburzenia smaku		
14	wysypka		
15	siniaki i purpurowe zmiany na stopach		
16	lub miał kontakt z osobami manifestującymi powyższe objawy		

3. Czy mieszka Pan / Pani z osobą, która objęta jest kwarantanną? TAK NIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z obowiązującymi Regulaminami Treningów, Zasadami Sanitarnymi dla obiektu Tor Poznań, Regulaminem Toru Poznań oraz Regulaminem szczegółowym określającym zasady jazdy po Torze Poznań, a ponadto znane mi są zasady bezpiecznego poruszania się po obiektach sportowych tego rodzaju oraz sygnały ostrzegawcze określone w przepisach sportowych oraz państwowych przepisach powszechnie obowiązujących i zobowiązuje się do ich bezwzględnego przestrzegania. Ponadto zobowiązuje się bezwzględnie stosować do poleceń pracowników administratora obiektu.

2. Posiadam niezbędne ubezpieczenie OC oraz, że za szkody powstałe na skutek nieprzestrzegania przeze mnie obowiązujących na Torze Poznań zasad bezpieczeństwa nie będę wnosił roszczeń względem Organizatora treningu (tj. Automobilklubu Wielkopolski). W przypadku uszkodzenia przeze mnie (Korzystającego) infrastruktury obiektu Toru Poznań zobowiązuje się pokryć koszty naprawy w terminie 14 dni od wezwania ze strony Udostępniającego.

3. Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą integralną część formularza zgłoszeniowego.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Automobilklub Wielkopolski (Administratora Danych Osobowych) na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

.....
Numer telefonu

.....
Czytelny podpis

4. Pomiar temperatury (wypełnia osoba wykonująca pomiar wyznaczona przez organizatora) przy wjeździe na teren obiektu:

Godz: temp: °C

.....
Podpis osoby wykonującej pomiar temperatury