

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko; wypełnić czytelnie, wielkimi literami)

(data i miejsce urodzenia; wypełnić czytelnie, wielkimi literami)

będąc uczestnikiem Kursu Harcmistrzowskiego “Za widnokregiem” oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Kursu Harcmistrzowskiego “Za widnokregiem”, odbywającym się w terminie 23-29 sierpnia 2020 r. i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania;
2. Mam pełną świadomość, iż uczestniczę w kursie na własną odpowiedzialność;
3. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ubezpiecza mnie od NNW;
4. Ponoszę wyłączną odpowiedzialność cywilną i karną za wszelkie szkody, jakie spowoduję;
5. Przyjmuję do wiadomości, iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za moje działania lub zaniechania;
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym, dla potrzeb niezbędnych do realizacji kursu oraz jego celów przez organizatora (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. z 2018 r., poz. 1000);
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i publikację mojego wizerunku uwidocznionego w filmach i na fotografiach z kursu do celów związanych z przedstawieniem relacji z imprezy oraz w celach promocyjnych ZHP, w tym w szczególności na fotorelację w prasie, portalach i na stronach internetowych, reprodukcje na ulotkach, plakatach, zaproszeniach, w galeriach zdjęć oraz wszelkich innych materiałach promocyjnych tu nie wyszczególnionych.
8. Udzielam komendzie kursu zgody na nieodpłatne rozpowszechnianie i zwielokrotnianie pracy harcmistrzowskiej oraz recenzji mojego autorstwa jako dorobku uczestników kursu. Komenda kursu ma prawo zdecydować o czasie i sposobie publikacji omawianych treści.
9. Jestem świadoma/-y, że organizator pomimo wprowadzonych zasad sanitarnych i starań, związanych z ich przestrzeganiem nie jest w stanie zabezpieczyć wszystkich potencjalnych sytuacji, tak by nie stanowiły niebezpieczeństwa dla zdrowia i życia oraz uniknięcia ryzyka jakie wiąże się z możliwością i niebezpieczeństwem zarażenia wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19.
10. W przekonaniu, że organizator i kadra formy HALiZ dołożyli należytej staranności przy organizacji formy HALiZ, wdrożeniu oraz zachowaniu wdrożonych zasad składających się na reżim sanitarny, nie będę wnosił/-a o odszkodowanie i/lub zadośćuczynienie w stosunku do Organizatora i/lub osób działających w jego imieniu i na jego rzecz, w tym kadry formy HALiZ, w związku z zarażeniem wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 w trakcie uczestnictwa w powyższej formie HALiZ.
11. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę – członka kadry formy HALiZ, przez cały czas trwania formy HALiZ, w ramach przeciwdziałania zarażeniu wirusem SARS-CoV-2, wywołującego chorobę COVID-19. Wyrażona przeze mnie zgoda jest podyktowana procedurami bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci/młodzieży oraz działaniem prewencyjnym podjętym przez Związek Harcerstwa Polskiego podczas pobytu na formie HALiZ.

_____ (data, podpis uczestnika kursu)