

---

**Oświadczenie uczestnika zajęć fitness  
w MOSiR Łaziska Górne, na czas trwania epidemii COVID-19**

Ja, niżej podpisana/y

.....  
(imię nazwisko)

oświadczam, że jestem zdrowa/y, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u mnie i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych, w związku z czym mogę brać udział w zajęciach fitness organizowanych przez MOSiR Łaziska Górne, przestrzegając obowiązujących przepisów prawa, regulaminów i procedur w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Łaziskach Górnych.

Akceptuję warunki obowiązujących w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji regulaminów i procedur oraz mam pełną świadomość konsekwencji uczestnictwa w zajęciach.

W momencie zachorowania niezwłocznie poinformuję o chorobie MOSiR Łaziska Górne. Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa w zajęciach fitness organizowanych przez MOSiR Łaziska Górne w czasie trwania epidemii.

.....  
(czytelny podpis uczestnika)

Łaziska Górne, .....

*Administratorem danych osobowych uczestników zawodów jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łaziskach Górnych, ul. Ogrodowa 50, 43-170 Łaziska Górne; NIP: 6351791846, REGON: 241049933 zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@mosir.laziska.pl](mailto:iod@mosir.laziska.pl). Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na <http://bip.laziska.pl/informacja-dotyczaca-przetwarzania-danych-osobowych-w-mosir>.*