**ČESTNÉ VYHLÁSENIE ÚČASTNÍKA PODUJATIA BBPP 2020 – 4.kolo**

**(športovec, tréner, rozhodca, člen organizačného tímu)**

**Meno a priezvisko účastníka: ..........................................................................**

**Dátum narodenia: ..........................................................................**

**Telefónny kontakt: ..........................................................................**

**Adresa bydliska: ..................................................................................................**

Vážená pani, vážený pán, vážený športovec,

v dôsledku vzniknutej epidemiologickej situácie a v snahe zaistiť bezpečnosť, si Vás, ako aj organizátorov

podujatia dovoľujeme požiadať o vyjadrenie k nasledujúcim skutočnostiam:

● nie som si vedomý, že som bol v kontakte s osobou pozitívnou na vírus COVID-19 alebo s osobou, ktorá bola

 po akúkoľvek dobu v kontakte s osobou pozitívnou na vírus COVID-19, nemám ja a ani žiaden z mojich rodinných

 príslušníkov chorobné príznaky (horúčka, kašeľ, ťažkosti s dýchaním, bolesť svalov, celkovú únavu a pod.),

● **telesná teplota je pod 37,2 stupňov meraná najneskôr v deň konania plaveckého podujatia,**

● nie som v karanténe

● vo vzťahu k vírusu COVID-19 (**čo sa nehodí preškrtnite**) som:

 ° bol/-a testovaný/-á s negatívnym výsledkom / pozitívnym výsledkom,

 ° nebol/-a testovaný/-a

*Zároveň Vás chceme informovať, že žiaden člen organizačného tímu podujatia, s ktorým sa dostanete*

*do kontaktu, si nie je vedomý vlastnej nákazy vírusom COVID-19, ani nemá žiadne príznaky vírusu COVID-19.*

*Vo vzťahu k Vašim osobným údajom uvádzame, že tieto sú nami spracúvané za nasledovných podmienok:*

● *na právnom základe podľa čl. 6 ods. 1 písm. c) GDPR (spracúvanie je nevyhnutné na splnenie zákonnej*

 *povinnosti prevádzkovateľa;*

● *na právnom základe podľa čl. 6 ods. 1 písm. d) GDPR (spracúvanie je nevyhnutné, aby sa ochránili životne*

 *dôležité záujmy dotknutej osoby alebo inej fyzickej osoby) a v prípade osobitnej kategórie osobných údajov*

 *v spojení s čl. 9 ods. 2 písm. c) GDPR;*

● *za účelom predchádzania expozície zdravých osôb a zamedzenia kontaktu týchto osôb s osobami, ktoré*

 *sú nakazené vírusom COVID-19 alebo u ktorých existuje riziko nákazy vírusom COVID-19;*

● *Vaše osobné údaje spracúvame po dobu trvania podujatia, ako aj po dobu 30 dní, ktorá zodpovedá možnej*

 *inkubačnej dobe vírusu COVID-19.*

*Ako dotknutá osoba máte nasledovné práva:*

● *právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov dotknutej osoby;*

● *právo na prístup k osobným údajom týkajúcim sa dotknutej osoby;*

● *právo na opravu osobných údajov dotknutej osoby;*

● *právo na vymazanie osobných údajov dotknutej osoby;*

● *právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov dotknutej osoby;*

● *právo na prenosnosť osobných údajov dotknutej osoby;*

● *právo podať návrh na začatie konania o ochranu osobných údajov podľa § 99 a nasl. Zákona č. 18/2018 Z. z.*

 *o ochrane osobných údajov.*

*Ja dolu podpísaný/-á .......................................................................... čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré*

*som poskytol/-a sú pravdivé.*

*Zároveň svojim podpisom potvrdzujem, že som si plne vedomý vyššie uvedených zdravotných rizík, ktoré*

*mi hrozia v spojitosti s účasťou na podujatí v súvislosti s vírusom COVID-19.*

***Som si vedomý/-á právnych následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov v mojom***

***čestnom vyhlásení, najmä som si vedomý/-á, že svojím konaním môžem naplniť niektorú***

***zo skutkových podstát trestných činov ohrozujúcich život a zdravie (napr. § 163 a § 164 Trestného zákona - šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby).***

V ......................................................................... dňa ................................

Podpis účastníka podujatia resp. podpis zákonného zástupcu u osoby mladšej ako 18 rokov:

.................................................................