

Teilnehmerbestätigung COVID-19

Ich

Telefonnummer:

1. bestätige nach bestem Wissen und Gewissen, daß ich innerhalb der letzten 14 Tage vor Abgabe dieser Bestätigung:
 - 1) nicht mit SARS-COV-2 infiziert war und
 - 2) nicht in Quarantäne war oder unter Aufsicht des Gesundheitsamts stand.
2. Für den Fall, daß bei mir innerhalb von 14 Tagen ab meiner Teilnahme am PolskaMan Triathlon Wolsztyn Symptome einer COVID-19-Infektion auftreten, verpflichte ich mich, unverzüglich die zuständigen Gesundheitsbehörden sowie den Veranstalter per mail an info@polskaman.pl zu informieren sowie die notwendigen Schritte gemäß den Vorgaben der Gesundheitsbehörde zu unternehmen.
3. Im Falle meiner Infektion oder unmittelbaren Kontaktes mit einer infizierten Person stimme ich der Weiterleitung meiner in diesem Formular angegebenen Daten durch den Veranstalter ROBUSTUS Sp. z o.o. Sp. k. an die zuständigen Gesundheitsbehörden (z.B. Główny Inspektorat Sanitarny, ul. Targowa 65, 03-729 Warszawa) in unbedingt notwendigem Umfang zum Auffinden weiterer potentiell infizierter oder erkrankter Personen und somit zur Verhinderung einer weiteren Ausbreitung von COVID-19 zu.

Ich bestätige, daß ich gem. DSGVO wie folgend informiert wurde:

- 1) Administrator personenbezogener Daten ist ROBUSTUS Sp. z o.o. Sp. k. mit Sitz in Wolsztyn, Nowe Tłoki 10f, 64-200 Wolsztyn (im weiteren „Administrator“), UID: 9231728539, REGON: 381346737.
- 2) Der Administrator verarbeitet die personenbezogenen Daten gem. art. 9 ust. 2 lit. i) in Verbindung mit art. 6 ust 1 lit. c) i e) DSGVO sowie dem Gesetz vom 10. Mai 2018 (Dz.U.2018 poz.100 i.d.g.F.) in Verbindung mit art. 17 Gesetz vom 2. März 2020 (COVID-19-Gesetz (Dz.U. z 2020 r. poz. 374 i.d.g.F.).
- 3) Kontakt zum Datenschutzbeauftragten des Administrators: info@polskaman.pl, tel.: +48 886 703 670.
- 4) Die im Formular bekanntgegebenen Daten werden für einen Zeitraum von 14 Tagen ab Veranstaltungsdatum gespeichert und danach gelöscht.
- 5) Die Bekanntgabe meiner persönlichen Daten erfolgt freiwillig, ist allerdings für eine Teilnahme an der Veranstaltung unabdingbar.

.....
Datum, Unterschrift