

KWESTIONARIUSZ SANITARNY I OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW SPORTOWYCH W ZWIĄZKU ZE STANEM PANDEMII COVID-19

Informacja o zawodach

Nazwa zawodów V Memoriał Marka Wróblewskiego

Miejsce i data zawodów hala Bronowianki 20 grudnia 2020

Dane osobowe

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego:

Funkcja(zawodnik, trener, sędzia, obsługa zawodów):

Imię i nazwisko opiekuna prawnego(w przypadku osoby niepełnoletniej):

Świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na poddanie się wytycznym organizatora dotyczącym zasad bezpieczeństwa oraz przestrzegania przepisów sanitarnych;
- jestem zdrowy/a i nie mam znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
- nie mam takich objawów chorobowych jak kaszel, duszności, podwyższona temperatura, zaburzenia smaku i węchu;
- nie jestem objęty/a kwarantanną, nie zamieszkiwałem/am z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem/am kontaktu z osobą chorą na COVID-19 w okresie ostatnich 14 dni;
- rozumiem, że mam obowiązek zasłaniania nosa i ust z wyjątkiem okresu rozgrywania meczu;
- rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 nadal istnieje.

data i podpis uczestnika zawodów albo opiekuna prawnego(w przypadku osoby niepełnoletniej)