

Nyilatkozat

KÉRJÜK, NYOMTATOTT OLVASHATÓ NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI

Alulírott

Résztevő neve: **Funkciója (sportoló, edző..):**.....

Résztevő születési helye, ideje:.....

Kiskorú résztevő esetén törvényes képviselője:

Név:

nyilatkozom, hogy én/gyermekem

- Az elmúlt 14 napban nem mutattam/mutatott és jelenleg sem mutatok/mutat koronavírusra jellemző tüneteket: (láz, nehézlégzés, hidegrázás, köhögés, stb);

- Az elmúlt 14 napban nem voltam/volt szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel;

- Kötelezettséget vállalok/vállal, hogy amennyiben a fenti tünetek bármelyikét magamon/magán vagy közvetlen környezetemben/környezetemben észlel, haladéktalanul tájékoztatom/tájékoztatja az edzőt, és az edzések/verseny látogatását azonnal felfüggesztem/felfüggeszti;

- Nem (vagyok) járványügyi karanténnal érintett ingatlan, intézmény lakója;

- A COVID-19 vírusjárvánnyal kapcsolatosan hozott sportági szakszövetségi szabályokat és egyesületi intézkedéseket tudomásul veszem/veszi;

- Az edzéseket/versenyt saját felelősségére látogatom/látogatja;

- A fertőzés kockázatának csökkentése érdekében bármikor alávetem/aláveti magát testhőmérséklet mérésnek, és elfogadom/elfogadja, hogy 37,5 C fokot elérő mérési eredmény esetén az edzést/versenyt nem látogathatom/látogathatja;

- Hozzájárulok/hozzájárul, hogy pozitív minta esetén a lázmérés időpontja és eredménye, illetve a bejelentés időpontja a fenti tünetek megjelenéséről jegyzőkönyvben rögzítésre kerüljön. Az adatkezelés célja az edzéstől való távolmaradás igazolása, illetve szükség esetén járványügyi hatósági intézkedésben való közreműködés. Az adatokat kizárólag a mérést végző személy, az edző és a létesítményért felelős személy ismerheti meg, valamint kérésre a járványügyi hatóság

....., 2020.....

.....

sportoló

.....

sportoló törvényes képviselője

STATEMENT

PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS

I, the undersigned

Name of participant: **Function (athlete, coach ...)**.....

Place and date of birth of the participant:.....

In the case of a minor participant, his / her legal representative:

Name:

I declare that I / my child

- I have not shown / have not shown / do not show / have any symptoms of COVID 19 infection in the last 14 days: fever, shortness of breath, chills, cough, etc. ;
- I have not been / were in close contact with a person infected with a probable or confirmed COVID 19 infection in the last 14 days;
- Im obliged to inform the coach or team manager immediately if I notice any of the above symptoms above on myself / my private environment or in my immediate environment and to suspend my training / competition attendance immediately;
- I am not a resident of a real estate or institution affected by epidemiological quarantine;
- I acknowledge the trade union rules an association measures taken in connection with the COVID-19 virus outbreak;
- I attend the trainings and the competition at my own risk;
- In order to reduce the risk of infection, I am ready to be subjected to body temperature measurements at any time and I agree that I will not be allowed to attend training / competition if i have a temperature above 37.5 C;
- I agree, that in case of a positive sample, the date and result of the fever measurement and the date of notification of the occurrence of the symptoms should be recorded in a report. The purpose of this data management protocol is to prove the absence from the competition and, if necessary, to participate in an epidemiological measure of the authorities. The data shall be accessible only to the person carrying out the measurement, the coach and the person in charge of the establishment and on request, to the epidemiological authority.

....., 2020.....

.....

.....

participant

the legal representative of the participant