

Декларация о состоянии здоровья

Национальная федерация: _____

Клуб (необязательно): _____

Фамилия, имя: _____

Дата рождения: _____

Были ли у вас какие-либо из следующих симптомов на протяжении последних 14 дней?

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| • Температура тела выше 37,5°С: | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| • Сухой кашель: | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| • Боли в горле: | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| • Одышка: | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| • Рвота и/или диарея: | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| • Внезапная боль в суставах и/или в мышцах: | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| • Усталость без видимой причины: | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |
| • Проблемы со вкусом и/или обонянием: | <input type="checkbox"/> ДА | <input type="checkbox"/> НЕТ |

Находились ли в Вы последние 14 дней в контакте с человеком с выявленным вирусом Covid19?

ДА НЕТ

Я полностью понимаю, что моё участие возможно только при условии, что на все выше приведенные вопросы был дан ответ «НЕТ».

Я дал/дала честные ответы и на все вопросы и я понимаю, что любое нарушение данных правил влечет за собой дисциплинарные взыскания и/или юридические последствия.

Я ЗАЯВЛЯЮ и обязуюсь соблюдать все инструкции местного организационного комитета, любого должностного лица ЕСД или другого должностного лица местных органов здравоохранения для профилактики заболеваний. Я понимаю, что ограничения могут быть изменены в связи с необходимостью или для соблюдения законов местных органов общественного здравоохранения, и в случае, если любое такое изменение ограничений повлияет на мое участие, я отказываюсь от всех прав на возмещение ущерба или другую компенсацию.

Подпись:

Имя, фамилия (печатными буквами):

Дата:

Менеджер делегации по Covid-19

Атлет/Родитель*

Законный представитель*: родитель, опекун, лицо, уполномоченное подписать согласие от имени несовершеннолетнего 2003, 2004 и 2005 годов рождения.