



## OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA TURNIEJU

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w trakcie rozgrywania turnieju i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się i tym samym przyjmuję do wiadomości, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników turnieju.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z moim uczestnictwem w turnieju, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W dniu wyjazdu na turniej oświadczam, iż jestem zdrowy. Nie mam kataru, kaszlu, duszności, gorączki ani nie wystąpiły u mnie żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie: gorączka, duszności, katar, kaszel oraz nie miałam/em styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe codzienne mierzenie temperatury w trakcie trwania turnieju. Przyjmuję do wiadomości, że zostanę wpuszczona/y na salę gry tylko z temperaturą do 37 stopni.
8. Nie będę zabierał/a na turniej żadnych przedmiotów z zewnątrz, a także będę przychodził/a codziennie w czystych i świeżych ubraniach.
9. W przypadku gdyby u mnie wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuje się do natychmiastowego opuszczenia turnieju.
10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....  
nazwa turnieju

.....  
data i miejsce rozgrywek

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

.....  
data i podpis uczestnika

**ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI UCZESTNIKA TURNIEJU WARCABOWEGO**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA .....

PESEL .....

Data urodzenia .....

Numer telefonu do kontaktu .....

E-mail .....



1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan/Pani/dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl)).  
 Tak  
 Nie
2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?  
 Tak  
 Nie
3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))  
 Tak  
 Nie
4. Czy Pani/Pan/Państwa dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?  
 Tak  
 Nie
5. Czy obecnie występują u Pani/Pana lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?  
 Tak  
 Nie
6. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?  
 Tak  
 Nie

.....

Data, czytelny podpis uczestnika

**ANKIETA AKTUALIZACYJNA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI UCZESTNIKA TURNIEJU WARCABOWEGO**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA .....

PESEL .....

Data urodzenia .....

Numer telefonu do kontaktu .....

E-mail .....



1. Czy w okresie ostatnich 14 dni uczestnik turnieju miał kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?  
 Tak  
 Nie
2. Czy w okresie ostatnich 14 dni uczestnik turnieju miał kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))?  
 Tak  
 Nie
3. Czy występują u uczestnika turnieju poniższe objawy?  
 Gorączka powyżej 38°C  
 Kaszel  
 Uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza  
 Katar

.....

Data, czytelny podpis uczestnika oraz opiekuna (dot. osób niepełnoletnich)