

DECLARAȚIE

Subsemnatul (părintele copilului minor) _____

Sportivul (sau copilul minor) _____

Adresa _____

Telefon _____ e-mail _____

1. Semne de răceală pe parcursul ultimelor 1-2 săptămâni:

DA, am avut _____ NU am avut _____

2. Testare covid-19:

DA, am făcut _____ NU am făcut _____

Rezultatul testului covid-19: negativ pozitiv

3. Am luat cunoștință de regulile de comportament în timpul antrenamentelor și competițiilor, precum și de măsurile de prevenire (profilaxie) a infectărilor cu noul coronavirus (covid-19).

Declar că informația prezentată de mine mai sus este corectă și că îmi asum pe propria răspundere respectarea regulilor și instrucțiunilor de desfășurare a antrenamentelor și competițiilor.

Declar că în caz de febră (temperatură ridicată), tuse, dureri în gât sau alte simptome de răceală voi informa imediat medicul sau asistenții medicali.

Data _____ Semnătura _____