



Magyar Búvár Szakszövetség

1146 Budapest, Istvánmezei út 1–3.

+36 1 325 1792

mbsz@buvar.hu

Nyilatkozat

KÉRJÜK, NYOMTATOTT OLVASHATÓ NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI

Alulírott

Sportoló/Sportszakember neve:

Sportoló/Sportszakember születési helye, ideje:

Kiskorú sportoló esetén törvényes képviselője:

nyilatkozom, hogy én/gyermekem

- az elmúlt 14 napban nem tartózkodtam/tartózkodott külföldön;
- 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 háztartás lakója, vagy intézmény hallgatója, alkalmazottja;
- a COVID-19 vírusjárvánnyal kapcsolatosan hozott sportági szakszövetségi szabályokat és egyesületi intézkedéseket tudomásul veszem/veszi;
- az edzéseken/versenyen saját felelősségére veszek/vesz részt;
- a fertőzés kockázatának csökkentése érdekében bármikor alávetem/aláveti magát testhőmérséklet mérésnek, és elfogadom/elfogadja, hogy 37,8 C fokot elérő mérési eredmény esetén az edzésen/versenyen nem vehetek/vesz részt;
- hozzájárulok/hozzájárul, hogy pozitív COVID-19 teszt esetén a lázmérés időpontja és eredménye, illetve a bejelentés időpontja a fenti tünetek megjelenéséről jegyzőkönyvben rögzítésre kerüljön. Az adatkezelés célja 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.

Dunaújváros, 2020. november.....

.....

sportoló

.....

sportoló törvényes képviselője