

KARTA INFORMACYJNA

Dotycząca stanu zdrowia zawodnika/trenera

Imię i nazwisko:

PESEL:

Numer telefonu do kontaktu, e-mail:

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/dziecko/podopieczny/ któryś z domowników za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów opublikowana codziennie na stronie www.gov.pl)

- Tak
- Nie

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?

- Tak
- Nie

3. Czy Pan(i), dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna/izolacja)?

- Tak
- Nie

4. Czy obecnie występuje u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, brak węchu czy smaku)?

- Tak
- Nie

Informacja:

- Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną(odszkodowawczą), a w przypadku, gdy okaże się, że jestem chory – również odpowiedzialność karną.

.....

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego