

Filo SE Nyilatkozat

Alulírott

.....(Név)
.....(Szül.hely és dátum)
.....(Anyja neve)
.....(Korosztály és Edző)
.....(Edzésnapok és időpont)

nyilatkozom, hogy

1. az elmúlt 14 napban
 - a. nem jártam koronavírus fertőzéssel érintett területen,
 - b. nem voltam szoros kontaktusban valószínűsített vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel, továbbá
2. nincs olyan légúti fertőző betegsége utaló tünetem (pl.: *láz, köhögés, akut légzési nehézség, stb.*), amely miatt mások egészségét veszélyeztetném, és közösségben nem tartózkodhatnék, valamint
3. a Filo Se edzéseken saját felelősségemmel önszántamból veszek részt.
4. alávetem magam minden edzés előtt egy érintésmentes testhőmérséklet mérésnek.

A Filo Sportegyesület járványhelyzetre vonatkozó szabályait ismerem és magamra nézve kötelezőnek tartom.

Dátum: Nyíregyháza, 2020.05.....

.....

Sportoló aláírása

.....

Szülő/Gondviselő aláírása