

COVID-19 NYILATKOZAT

Alulírott, születési hely, idő:

lakcím:

ezúton nyilatkozom, hogy az elmúlt két hétben a következő tünetek nem jelentkeztek rajtam: **37,5 °C-t meghaladó láz, hosszan tartó köhögés, étvágytalanság, légszomj, új tünetként jelentkező fejfájás, új tünetként megjelenő hasmenés, szaglász- és/vagy ízézés-vesztés, indokolatlan fáradtság.**

Az elmúlt két hétben nem jártam koronavírussal fertőzött területen.

A rendezvényen egészségesen veszek részt. Vállalom, hogy a rajtzónába maszkot viselve állok be, és betartom a rendezvény egyéb járványügyi előírásait. Nincs olyan betegségem, amely miatt mások egészségét veszélyeztetném, és közösségben nem tartózkodhatok.

A szervezők tájékoztatását megismertem és tudomásul veszem.

Balatonszemes, 2020.09.26.

.....
versenyző aláírása