

**KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA ZAWODÓW
PODKARPACKI CUP 2020 – Szczucin 12-13.12.2020**

NAZWISKO:	IMIĘ:
NR. TELEFONU:	EMAIL:
KLUB:	

1. CZY MASZ KTÓRYKOLWIEK Z NASTĘPUJĄCYCH OBJAWÓW:

Kaszel (niezwiązany z alergią lub chorobom płuc)	TAK	NIE
Przekrwienie błony śluzowej nosa (niezwiązany z alergią lub infekcją zatok)	TAK	NIE
Ból gardła	TAK	NIE
Początek duszności (niezwiązany z przewlekłą chorobą)	TAK	NIE
Biegunkę	TAK	NIE
Ból brzucha	TAK	NIE
Nudności, wymioty	TAK	NIE
Zmęczenie, złe samopoczucie	TAK	NIE
Utrata smaku, zapachu	TAK	NIE

2. ANKIETA NA COVID-19

Czy mieszkasz lub mieszkałeś z kimś kto był lub jest poddany kwarantannie	TAK	NIE
Czy byłeś w kontakcie z osobą u której stwierdzono zakażenie COVID-19 ?	TAK	NIE
Czy miałeś stwierdzone zakażenie COVID-19?	TAK	NIE

3. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Niniejszym oświadczam, że w turnieju badmintonu startuję dobrowolnie, mając świadomość zagrożenia epidemicznego. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z wymogami bezpieczeństwa i zobowiązuję się do ścisłego ich przestrzegania. W przypadku zakażenia się wirusem COVID-19 nie będę wnosił żadnych roszczeń w stosunku do Organizatora turnieju.

*data i podpis uczestnika lub opiekuna prawnego osoby
niepełnoletniej*