Kwestionariusz sanitarny osób uczestniczących w zawodach 16.05.2021r.

W dniu 16.05.2021 r. w Hali BKS STAL, Bielsko-Biała, ul. Rychlińskiego 19.

**** w imieniu osoby niepełnoletniej kwestionariusz wypełnia rodzic/opiekun***

Data: …….;

Dane zawodnika lub innego uczestnika imprezy:

Nazwisko:……..…….; Imię:……...…….

Klub sportowy:…….....……;

Ja niżej, podpisany mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na zawodach, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, oświadczam, że:

1. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez PTS „Janosik" Bielsko-Biała oraz BKS Stal Bielsko-Biała, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem *SARS-CoV-2,* ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że uczestniczę w zawodach na własną odpowiedzialność i ryzyko.
2. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie zawodów na terenie Hali BKS STAL w Bielsku-Białej mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa *SARS-CoV-2*.
3. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych, może być usunięcie z zawodów.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na zawodach oraz w budynkach i na terenie Hali BKS STAL w Bielsku-Białej w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy ma Pani / Pan* jakiekolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

□ NIE □ TAK

2. Czy w ciągu ostatnich 10 dni miała Pani / Pan* miał kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem COVID-19?

□ NIE □ TAK

3. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana* przypadek zakażenia wirusem COVID-19?

□ NIE □ TAK

Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK - Proszę podać datę, kiedy Pani/Pan miał wynik dodatni testu....., proszę podać wyznaczoną datę zakończenia obowiązkowej kwarantanny lub samoizolacji.....

4. Czy przebywa Pani / Pan* w obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)?

□ NIE □ TAK

5. Zapoznałam/em się z dokumentami „**Wytyczne COVID-19 dla uczestników zawodów Południe Grand Prix 2021" oraz „Zwolnienie z odpowiedzialności COVID-19"** - akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

……..……. ……

(podpis zawodnika (opiekuna prawnego) lub innego uczestnika zawodów) *(imię i nazwisko uczestnika zawodów)*

…….

(data złożenia oświadczenia i kwestionariusza)

Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas przebywania w budynkach i na terenach przeznaczonych do korzystania podczas zawodów:

- *unikać podawania rąk na powitanie,*
- *nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),*
- *zachować bezpieczną odległość (1,5 m) od innych osób,*
- *jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarzą w twarz",*
- *regularnie i dokładne myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,*
- *stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarazków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby,*