

ORGANIZATOR ZAWODÓW : ŚKBab Harcownik

**KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA ZAWODÓW
Krajowy Turniej Żaków, Młodzików, Juniorów
29=30.05.2021 Ząbki**

NAZWISKO	IMIE
DATA URODZENIA	NUMER TEL.
EMAIL:	KLUB

1. Czy masz którykolwiek z następujących objawów:

Kaszel (niezwiązany z alergią lub chorobą płuc)	TAK	NIE
Przekrwienie błony śluzowej nosa (niezwiązane z alergiami 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 pozytywnie stwierdzono zakażenie COVID-19 ?	TAK	NIE
Czy miałeś stwierdzone zakażenie COVID-19 ?	TAK	NIE

3. Oświadczenie uczestnika:

Niniejszym oświadczam, że w zawodach badmintonowych startuję dobrowolnie, mając świadomość zagrożenia epidemiologicznego. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z wymogami bezpieczeństwa Polskiego Związku Badmintonu i organizatora zawodów MKS Ząbki i zobowiązuję się do ścisłego ich przestrzegania. W przypadku zakażenia wirusem COVID-19 nie będę wnosił żadnych roszczeń w stosunku do PZbad oraz organizatora zawodów MKS Ząbki

Data.....
opiekuna.....

Podpis /rodzica /