

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

CLUB / ASOCIATIE

Subsemnatul _____

Numar telefon _____ in calitate de:

- ANTRENOR
- SPORTIV (legitim)
- INSOTITOR al minorului
- ARBITRU
- ORGANIZATOR
- VOLUNTAR
- REPREZENTANT AL PRESEI

declar pe proprie raspundere ca nu prezint simptomele specifice SARS COV2 si anume:

- febra (peste 37,3°C),
- tuse uscata,
- senzatie de oboseala,
- gat uscat,
- dureri de cap (cefalee),
- dureri musculare si articulare,
- diaree,
- pierderea mirosului si a gustului.

Ma angajez sa respect Ordinul comun al Ministerului Tineretului si Sportului si a Ministerului Sanatatii nr. 667/1236 din 07.07.2020 regulament privind conditiile necesare a fi respectate in vederea participarii la competitii in cazul sporturilor individuale care se practica in aer liber" precum si toate regulile de acces in complexul sportiv "Cluj Arena" stabilite de F.R.A., sa pastrez distanta fizica de minim 2 metri si sa nu formez grupuri de persoane pe perioada competitiei.

Totodata declar ca sunt de ACORD sa imi fie masurata temperatura corporala cu un termometru digital cu infrarosu (termometru fara contact) de catre un reprezentant medical din cadrul Federatiei Romane de Atletism, pentru a putea participa la competitia Campionatele Internationale ale Romaniei desfasurata in data de 22 – 23 august 2020 in incinta complexului sportiv "Cluj Arena".

* Prin completarea acestui chestionar, sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

Semnatura

Data