

## Mikołajkowy Turniej Judo dla Dzieci XI Tomita Judo Cup

Kwestionariusz sanitarny osób uczestniczących w zawodach w dniu 04.12.2021 r.

Miejsce zawodów: w **Hala Sportowa HSW al. Grunwaldzka 135 w Elblągu**

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

Dane zawodnika lub innego uczestnika imprezy

**(KWESTIONARIUSZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM I DRUKOWANYMI LITERAMI)**

Nazwisko:.....

Imię:.....

Klub sportowy:.....

Telefon kontaktowy:.....

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:

- Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez UKS Tomita, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że uczestniczę w zawodach na własną odpowiedzialność i ryzyko.
- Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie zawodów mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.
- 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, przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy ma Pani / Pan\* jakiegokolwiek 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 Panią / 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 Komunikatem i Regulaminem Zawodów w dniu 04.12.2021 – bezpieczeństwo sanitarne - akceptuję go i zobowiązuję się do jego 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 dokładnie 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.