



Oświadczenie uczestników

biorących udział w zawodach zapaśniczych w czasie trwania epidemii

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia: Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania:

Nazwa zawodów: **Mistrzostwa Krajowego Zrzeszenie LZS w zapasach styl klasyczny
Młodzików, Kadetów, Juniorów i Młodzieżowców**

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób biorących udział w zawodach zapaśniczych, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w zawodach zapaśniczych w roku 2020 oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie trwania zawodów zapaśniczych, mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.
2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów wynikających z regulaminów organizatora zawodów.
3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora zawodów mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje.
4. Na wypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2 w toku zawodów, dojazdu na zawody lub powrotu z zawodów, nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatora zawodów, Polskiego Związku Zapaśniczego i macierzystego klubu sportowego.
5. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 1 i 2 może być niedopuszczanie mnie do udziału w zawodach zapaśniczych.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób biorących udział w zawodach zapaśniczych, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy ma/masz jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

☐ NIE

☐ TAK

Jeżeli zaznaczyłeś odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

.....

2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miałeś/są kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

☐ NIE

☐ TAK

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy byłeś/a poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik/i:

.....
.....

3. Czy zdiagnozowano u Ciebie przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

☐ NIE

☐ TAK

4. Czy przebywałeś/aś 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

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wpisać datę zakończenia kwarantanny:

.....
(podpis uczestnika zawodów)

.....
(podpis rodzica – opiekuna prawnego
zawodnika niepełnoletniego)

.....
(data złożenia oświadczenia)

Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas udziału w zawodach zapaśniczych:

- unikać podawania rąk na powitanie,
- nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),
- zachować bezpieczną odległość (1,5m) od innych osób w przestrzeniach ogólnodostępnych,
- 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,
- unikać zgromadzeń i skupisk większej liczby osób.