

Kwestionariusz sanitarny

osób przebywających na **ŚWIĘTOKRZYSKIM TURNIEJU JUDO DZIECI W JUDO 25.10.2020 r.** w Kielcach, w hali MOSiR w Kielcach, ul. Ściegiennego 8 w imieniu osoby niepełnoletniej kwestionariusz wypełnia rodzic/opiekun

Dane zawodnika:

Imię i nazwisko:

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 organizatora – Świętokrzyski Okręgowy Związek JUDO 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 MOSiR w Kielcach przy ul. Ściegiennego 8 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 sportowych. Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na zawodach oraz na terenie hali MOSiR w Kielcach przy ul. Ściegiennego 8 w załączeniu 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**

Jeżeli zaznaczył(a) Pani/Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

.....
od kiedy ma Pani/Pan w/w objawy

3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał(a) Pani/Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2? ☐ **NIE** ☐ **TAK**

Jeżeli zaznaczył(a) Pani/Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani/Pan poddana(y) testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik

4. Czy zdiagnozowano u Pani/Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2? ☐ **NIE** ☐ **TAK**

5. 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**

6. Oświadczenie rodzica/opiekuna osoby niepełnoletniej:

Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 8 godzin – odbioru dziecka/podopiecznego z zawodów w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) lub w wypadku takiej decyzji lekarza lub odpowiednich służb sanitarnych.

Podaję numer telefonu kontaktowego

(imię i nazwisko zawodnika)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

(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 zgrupowania:

- unikać podawania rąk na powitanie,
- nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),
- zachować bezpieczną odległość (2m) 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.