

Dotazník k opatřením proti šíření Korona viru, týkající se účasti na akci Brno Open Dance Festival, pořádaném v Brně, 6. - 8. března 2020

Zavazujeme se realizovat a dodržovat veškerá opatření vydaná příslušnými orgány k zamezení šíření Korona viru. Všichni sportovci a funkcionáři mají osobní zodpovědnost chránit sami sebe a pomoci zastavit šíření Korona viru přijetím všech nezbytných opatření.

Tímto Vás žádáme o zodpovězení dále uvedených otázek zaškrtnutím možností ANO/NE u každé z nich. **Na základě tohoto potvrzujete, že splňujete potřebné podmínky pro účast na soutěži.** Tímto mnohonásobně přispějete k udržení zbytkových rizik pro Vás a Vaše prostředí, na minimum.

WDSF-MIN:	Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Adresa (PSC, obec, ulice, číslo):	
Telefon:	Email:	

Navštívil/a jsem **Čínu, Irán, Koreu nebo italské regiony Emilia Romagna, Piemont, Lombardie či Benátsko** v posledních dvou týdnech. Ano Ne

Navštívil/a jsem jiné rizikové oblasti v posledních dvou týdnech. Ano Ne

Mám příznaky infekce dýchacích cest a mám teplotu. Ano Ne

Byl/a jsem v kontaktu s člověkem, který byl pozitivně testován na Korona virus. Ano Ne

Souhlasím s následujícími doporučeními

- **Vyhnu se blízkému kontaktu s jinými lidmi (včetně potřesení rukou).**
- **Budu kašlat a kýchat do kapesníku, oblečení, nebo skrčené paže.** Ano Ne
- **Budu si často mýt ruce, obzvláště po kontaktu s nemocným člověkem, nebo jeho prostředím.**

Souhlas a potvrzení musí být podepsáno sportovcem, u nezletilých i jeho/jejím zákonným zástupcem:

Podpisem potvrzuji,

- že jsem si přečetl/a, a porozuměl/a výše uvedeným informacím.
- správnost osobních dat, a pravdivost odpovědí na dotazník.
- že souhlasím s tím, že tato data budou využita pouze organizátorem soutěže a nebudou předána třetím osobám a že v případě, kdy bude organizátor nucen zákonným opatřením, může Vaše osobní informace nahlásit příslušným institucím.

Sportovec:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Datum:	Podpis:
Zákonný zástupce:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Datum:	Podpis: