



ДЕКЛАРАЦИЯ

За състезатели и длъжностни лица, участници в

Долуподписаният/та.....

От БФХТ/ КХ:; длъжност:.....;

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Нямам клинични симптоми на заболяване, както и такива, свързани с COVID-19 (вкл. болки в гърлото, кашлица, повишена температура).
2. Не ми е известно да съм бил/а в контакт с лице, което очаква да бъде тествано за COVID-19 или очаква резултат от тест за COVID-19.
3. Не ми е известно да съм бил/а в контакт с лице, което е под карантина.
4. Съм наясно със задължението да нося лични предпазни средства, както и да спазвам всички наложени противоепидемични мерки, наложени от страна на съответните държавни органи и организаторите на мероприятиято, в което участвам.
5. Известна ми е наказателната отговорност за попълване на неверни данни.

Дата.....

Декларатор.....