**Kwestionariusz sanitarny osób przebywających na Mistrzostwach Polski Judo Kata**

w dniu 08.11 .2020 r. w obiektach sportowych Hali Sportowej Szkoły Podstawowej nr 19 im. Mikołaja Kopernika w Jaworznie ul. Kasztanowa 33, Jaworzno 43-600

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

Data: …………………………………. ;

Dane zawodnika:

Nazwisko:……………………………………………..………………………………………. ; Imię:…………………………………………………………………………………………….;

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 Polski Związek Judo oraz 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 obiektów sportowych Hali Sportowej Szkoły Podstawowej nr 19 im. Mikołaja Kopernika w Jaworznie ul. Kasztanowa 33, Jaworzno 43-600 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.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na zawodach oraz w budynkach i na terenie Hali Sportowej Szkoły Podstawowej nr 19 im. Mikołaja Kopernika w Jaworznie ul. Kasztanowa 33, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

**1. Czy ma Pani / Pan jakiekolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?**

□ NIE

□ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

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

**2. Czy w ciągu ostatnich 10 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**

□ NIE

□ TAK

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik

……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………

**3. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?**

□ NIE

□ TAK

**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. Oświadczenie rodzica/opiekuna osoby niepełnoletniej**

Zobowiązują się do niezwłocznego – do 8 godzin – odbioru podopiecznego z zawodów w przypadku wystąpienia 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 zawodnika lub 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 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 dokładne 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,*