

## KORONAVÍRUS FERTŐZÉSEL ÖSSZEFÜGGŐ ADATEGYEZTETÉS

Tisztelt Sportoló!

Az edzésen történő részvételhez kérjük, szíveskedjen kitölteni a kérdőívet.

Személyes adatainak kezeléséről – a felelősségvállalási és belépési nyilatkozat aláírásával egyidejűleg megadott -, a személyes adatok kezelésére vonatkozó beleegyező nyilatkozat rendelkezik.

Együttműködését nagyon köszönjük!

Név: .....

Születési idő:.....

### Érzékelt-e az elmúlt 14 nap során az alábbi tünetek BÁRMELYIKÉT?

	<b>Tünetek</b>	<b>Igen</b>	<b>Nem</b>
1	37,5 Celsius fokot meghaladó láz		
2	Új tünetként kialakuló köhögés (nem tartozik ide a meglévő krónikus betegségek okozta tünetek pl.asztma, allergia)		
3	Hirtelen kialakuló, új tünetként jelentkező légszomj, nehézlégzés		
4	Új tünetként jelentkező szaglászvesztés, ízérzés hiánya vagy ízérzés zavara		

### Igazak-e Önre az alábbi állítások?

		<b>Igen</b>	<b>Nem</b>
5	Egy háztartásban él-e COVID-19 fertőzött személlyel?		
6	Átesett-e igazoltan COVID-19 fertőzésen?		
7	Ha igen, eltelt-e a pozitív teszt óta 21 nap és 3 napja tünetmentes-e?		

**Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt: 2021. ....

Aláírás: .....