Törvényes képviselő (szülő) nyilatkozata

Alulírott……..(név),…… ……. (szám alatti lakos), a sportrendezvényekkel és sportedzésekkel kapcsolatos intézkedésről szóló 170/2020. (IV. 30.) Korm. rendeletre tekintettel, annak érdekében, hogy Szigetszentmiklósi BKG PRIMA Akadémia / BKGDSE az edzések megtartását kivitelezni tudja, jelen dokumentum hátoldalán aláírásommal igazolom,

hogy ……(gyermek neve) gyermekemen (születési dátuma)……..…. és a család többi tagjánál az elmúlt két hétben nem voltak észlelhetők az alábbi tünetek:

- láz
- fáradékonyság és gyengeség
- légzési nehézségek
- légszomj
- száraz köhögés
- hasmenés
- ízlelés, szaglás elvesztése

S az elmúlt két hétben nem tartózkodott sem a gyermek, sem a család többi tagja külföldön, kiemelten fertőzött területen.

Jelen nyilatkozat aláírásával engedélyezem, hogy a gyermekem részt vegyen az egyesület által megtartott kosárlabda edzéseken, mindezt saját felelősségre.

Tekintettel arra, hogy a veszélyhelyzet fennállása idején önmagam és családom védelme mellett, honfitársaim egészségének védelmét is tiszteletben tartom kijelentem, hogy amennyiben a család bármely tagjánál a fent rögzített tünetek egyike észlelhető lesz, úgy gyermekemnek nem engedélyezem az edzéseken való részvételt, ezt azonnal jelzem az egyesület felé.

Aláírásommal hozzájárulok, a jelen nyilatkozatban szereplő személyes adatok kezeléséhez.

Dátum	Sportoló aláírás	Szülői aláírás