



Tekmovanje: **Posavje travnata liga**

Ime in priimek igralca ali uradne osebe: _____

IZJAVA

Izjavljam, da v obdobju zadnjih 14 dni nisem:

- imel povišane telesne temperature (nad 37°C merjeno na čelu),
- Imel znakov respiratornega infekta (kašelj, bolečine v grlu, žrelu, nahodni znaki, bolečine v mišicah),
- imel bolečin v trebuhu ali driske,
- bil v stiku z okuženim/potencialno okuženim bolnikom (oboleli svojci, člani skupnega gospodinjstva).

Datum: _____

Podpis igralca

(v primeru mladoletnega igralca ali uradne osebe, podpis zakonitega zastopnika)

Opomba: Organizator tekme v skladu z navodilom hrani to izjavo do konca tekmovalnega leta. Po koncu tekmovalnega leta pa jo ustrezno uniči.