

Pielikums Nr.1

LMSF noteikumiem epidemioloģiskās drošības pasākumu īstenošanai Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai sporta pasākumu laikā.

Biedrībai “Latvijas Makšķerēšanas sporta federācija”

APLIECINĀJUMS

Par prasību ievērošanu saistībā ar Covid-19 izplatīšanas ierobežošanu sporta pasākumā

es, _____,
(vārds, uzvārds)

personas kods: _____,
(personas kods)

apliecinu, ka:

1. man nav konstatēta saslimšana ar Covid-19 un Slimību profilakses un kontroles centrs nav noteicis kā Covid-19 infekcijas slimības kontaktpersonu.

2. es pēdējo 10 (desmit) kalendāro dienu laikā neesmu atgriezies/iebraucis Latvijā no valsts, uz kuru attiecināmi īpašie piesardzības un ierobežojošie pasākumi sakarā ar augstu saslimstību ar Covid-19 attiecīgajā valstī un neesmu bijis kontaktā ar Covid-19 saslimušajiem vai kontaktpersonām.

3. man nav noteikta pašizolācija, mājas karantīna vai stingra karantīna.

4. man nav akūti elpceļu infekcijas simptomi (iesnas, klepus, rīkles iekaisums, paaugstināta ķermeņa temperatūra, elpošanas traucējumi).

Esmu informēts(-a), ka par nepatiesu ziņu sniegšanu mani var saukt pie administratīvās atbildības vai kriminālatbildības.

Paraksts

Adrese, tel.nr. un e-pasts

Apliecinājumā iekļauto personas datu apstrādes nolūks ir ierobežot saslimšanu ar Covid-19 un nodrošināt aizsardzību no saslimšanas ar Covid-19 biedrības "Latvijas Makšķerēšanas sporta federācija" un viņas biedru organizēto sporta pasākumu, tai skaitā sacensību, laikā.

(Aizpildītie apliecinājumi iznīcināmi 30 dienas pēc sporta pasākuma noslēguma.)