***OBRAZAC O ODGOVORNOSTI UČESNIKA SPORTSKE MANIFESTACIJE***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime (Ime roditelja) i prezime** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum i mjesto rođenja** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Broj indetifikacionog dokumenta i JMBG** |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **Trenutna adresa i mjesto stanovanja** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Broj telefona** |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **Razlog posjete i u kom svojstvu dolazite** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum i tačno vrijeme posjete** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Da li ste boravili u poslednjih 14 dana u rizičnim područjima (unutar ili van BiH). Ako da, gdje i u kom periodu?** | | DA NE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Da li ste u posljednjih 14 dana bili u kontaktu sa osobama koje su boravile u rizičnim područjima, sa**  **osobama koje su bile u samoizolaciji ili sa osobama za**  **koje sumnjate da su zaražene Coronavirus-om?** | | DA NE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imate li zdravstvenih tegoba:**  **- povišena temperatura**  **- kašalj**  **- otežano disanje** | | DA NE (\_\_\_\_\_°C)\*  DA NE  DA NE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obrazac popunio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_