



MAGYAR JUDO SZÖVETSÉG
HUNGARIAN JUDO ASSOCIATION

1. MELLÉKLET: FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

Verseny megnevezése:

Verseny helye, ideje:

Alulírott.....(név) büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról:

1. A Magyar Judo Szövetség Covid-19 eljárásrendjét megismertem, az abban foglaltakkal egyetérték, azokat magamra nézve kötelezőnek tartom, az előírásokat betartom és betartatom.
2. Az alábbi feltételeknek kivétel nélkül megfelelek:
 - a. Az elmúlt 14 napban nem tapasztalta az alábbi tüneteket:
 - 37,5 C. fok feletti testhőmérséklet
 - Száraz köhögés
 - Torokfájás
 - Hirtelen fellépő légszomj
 - Hirtelen fellépő hányás/hasmenés
 - Hirtelen fellépő ízületi/izomfájdalom
 - Indokolatlan fáradtság
 - b. A versenyt megelőző 14 napban nem voltam szoros kontaktusban (bőrkontaktus, zárt légtérben 15 percig együtt) valószínűsített, vagy megerősített új koronavírussal fertőzött személlyel.
 - c. Nem élek egy háztartásban olyan személlyel, aki önkéntes, vagy hatósági karantén alatt áll.
 - d. Amennyiben egy háztartásban élek veszélyeztetett személlyel (70 évnél idősebb, szív-, érrendszeri megbetegedésben szenvedő, krónikus tüdőbajban szenvedő, autoimmun beteg), akkor mérlegeltem a versenyen való részvétel kockázatát.
 - e. Ha már átestem Covid-19 fertőzésen, akkor konzultáltam orvossal a sporttevékenység folytatásáról.
 - f. Ha már átestem Covid-19 fertőzésen, vagy erre utaló tüneteket észleltem, a fertőzés, illetve a tünetek jelentkezése óta eltelt 24 nap, és a megszűnésük óta legalább 24 óra, emellett rendelkezem két egymást követő negatív PCR Covid-19 teszttel.
3. Tudatában vagyok annak, hogy a versenyen fennáll annak veszélye, hogy megfertőződöm a Covid-19 vírussal, ennek kockázatát vállalom.
4. A fennálló kockázat ismeretében, és annak tudatában, hogy a Magyar Judo Szövetség a szükséges óvintézkedésekről intézkedett, tudomásul veszem, hogy a Magyar Judo Szövetséget nem terheli semmilyen felelősség a fenti kockázattal kapcsolatban.
5. Tudomásul veszem, hogy elolvastam és megértettem a fenti felelősségvállalási nyilatkozatot, megfelelő tájékoztatást kaptam a kapcsolódó kockázatokról, egyben elismerem, hogy elmúltam 18 éves és saját elhatározásomból, önként vállalom a nyilatkozat aláírását.

.....20..... hó.....-...n

.....
aláírás

Kiskorú esetén a törvényes képviselő neve:

Aláírása: