

TAAHHÜTNAME

Yarışmanın Adı:

Yeri :

Tarihi :

1. Organizasyonun gerçekleştiği tarihlerde DSÖ ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından açıklanan COVID-19 (KORONAVİRÜS) belirtilerinden ateş, burun akıntısı, burun tıkanıklığı, hapşırma, öksürme, boğaz ağrısı, kas eklem ağrısı, koku alamama vb. belirtileri göstermediğimi,
2. Organizasyonun gerçekleştiği tarihe kadar olan son 14 günlük zaman diliminde COVID-19 (KORONAVİRÜS) teşhisi konmuş veya belirtileri bulunan kişilerle temas halinde bulunmadığımı,
3. Organizasyonun gerçekleştiği saha içerisinde, sektörlerde ve yarışmalar esnasında kişilerle sosyal mesafe kurallarına uyacağımı,
4. Organizasyon öncesinde, esnasında ve sonrasında COVID-19 (KORONAVİRÜS) belirtileri göstermem halinde organizasyon yetkilileri ve sağlık ekiplerine haber vereceğimi, ateş ölçüm kontrol noktalarında, ateşimin ölçülmesine izin vermeyi, organizasyonun yarışma öncesi ve yarışma sırasında sağlığımdan şüphelenmesi halinde derhal bir sağlık kurumuna yönlendirmesine karşı çıkmayacağımı,
5. Atletizm Federasyonunun yarışma ile ilgili belirlediği tüm tedbir ve kurallara uyacağımı,
6. Yarışma alanı içerisinde organizasyon tarafından belirlenen alanlar dışına çıkmayacağımı, görevli kişilerin yapacağı yönlendirmelere uyacağımı,
7. Organizasyon sonrasındaki 14 günlük zaman diliminde Covid-19 (Koronavirüs) belirtileri göstermem ve Covid-19 (Koronavirüs) testimin pozitif çıkması halinde organizasyon yetkililerine haber vereceğimi, sonrasında yapılacak olan filyasyon ve benzeri tüm çalışmalara yardımcı olacağımı,
8. Yarışmalar boyunca Covid-19 (Koronavirüs) taşımam ve bunun farkında olmamam ihtimallerinde gerek diğer katılımcılar gerekse üçüncü kişilere hastalık bulaştırmam halinde sorumluluğun tek başıma bana ait olduğunu, Atletizm Federasyonunun bulaşıcı bir hastalığın yayılmasına ilişkin bir durumun ortaya çıkmaması için gerekli tüm tedbirleri aldığımı, bu durumdan kaynaklanan tüm adli ve idari sorumluluğun tek başıma bana ait olduğunu.

Yukarıda yazılı uygulamaların tamamını yerine getireceğimi kabul, beyan ve taahüt ederim.

İMZA :

KATILIMCI ADI SOYADI:

TELEFON NUMARASI:

İMZA :

(18 Yaş altı katılımcılar için) VELİ ADI SOYADI :