**Kārtībai epidemioloģiskās drošības pasākumu īstenošanai**

**Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai**

**biedrības “Basketbola klubs Salacgrīva” organizētajā basketbola treniņā**

**Apliecinājums**

**Par prasību ievērošanu saistībā ar Covid-19 izplatīšanas ierobežošanu**

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (SPĒLĒTĀJS)

 (vārds, uzvārds, personas kods)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spēles NR. un laiks.

apliecinu, ka:

1. Man nav konstatēta saslimšana ar Covid-19 un Slimību profilakses un kontroles centrs mani nav noteicis kā Covid-19 infekcijas slimības kontaktpersonu.
2. Pēdējo 10 (desmit) kalendāro dienu laikā neesmu atgriezies/usies Latvijā no valsts, uz kuru attiecināmi īpašie piesardzības un ierobežojošie pasākumi sakarā ar augstu saslimstību ar Covid-19 attiecīgajā valstī un nav bijis kontaktā ar Covid-19 saslimušajiem vai kontaktpersonām.
3. Man nav akūtas elpceļu infekcijas simptomu (iesnas, klepus, rīkles iekaisums, paaugstināta ķermeņa temperatūra, elpošanas traucējumi).

Apņemos nekavējoties informēt sacensību organizētājus par ka veselības stāvokļa būtiskām (akūtām) izmaiņām.

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

(AIZPILDA SPĒLĒTĀJA VECĀKS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds, personas kods)

Esmu informēts(-a), par visiem valstī noteiktajiem Covid-19 ierobežojumiem un ka par nepatiesu ziņu sniegšanu mani var saukt pie administratīvās atbildības vai kriminālatbildības

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

(paraksts tel.nr)

*Apliecinājumā iekļauto personas datu apstrādes nolūks ir ierobežot saslimšanu ar Covid-19 un nodrošināt aizsardzību no saslimšanas ar Covid-19 Biedrības ”Basketbola klubs Salacgrīva” organizēto basketbola treniņu laikā.*