

GEZONDHEIDSVERKLARING DEELNEMERS
WEDSTRIJDREGLAMENTENCURSUS NIEUWEGEIN

Deze verklaring op dag van cursus volledig ingevuld inleveren. De ingevulde gegevens mogen niet ouder zijn dan 24 uur. De gegevens worden verzameld als onderdeel van de volksgezondheidsmaatregelen die genomen zijn in verband met de uitbraak van COVID-19 en mogen door de gezondheidsautoriteiten worden gebruikt op grond van Nederlandse wet- en regelgeving. Iedere persoon van 13 jaar en ouder moet dit formulier invullen.

De volgende vragen moeten met “ja” of “nee” worden beantwoord:

		<i>Ja</i>	<i>Nee</i>
1	Geldt voor u (of de persoon namens wie u dit formulier invult) momenteel een verdenking van longontsteking of coronavirusinfectie (COVID-19) of heeft u deze diagnose gekregen?		
2	Bent u (of de persoon namens wie u dit formulier invult) de afgelopen twee weken in contact geweest met iemand die besmet is met het COVID-19 (corona) virus of verdacht is van besmetting		
3	Heeft u (of de persoon namens wie u dit formulier invult) in de afgelopen 24 uur een van de volgende symptomen gehad?	<i>Ja</i>	<i>Nee</i>
	1. Verhoging of koorts		
	2. Hoesten		
	3. Loopneus		
	4. Keelpijn		
	5. Kortademigheid		

Als u op een van de bovenstaande vragen “ja” heeft geantwoord, dan krijgt u **geen** toestemming om aan de cursus deel te nemen.

Deelnemers dienen aanwijzingen van de corona coördinator, de instructeurs en degene die de activiteit organiseert op te volgen en kunnen onder meer worden geweigerd of naar huis worden gestuurd bij (vermoeden) van klachten, zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, (licht) hoesten, benauwdheid, verhoging, of koorts en/of plotseling verlies van reuk of smaak.

We vragen ook uw contact gegevens beschikbaar te stellen en toe te stemmen met de verwerking en overdracht van die gegevens voor een eventueel bron- en contactonderzoek door de GGD. De gegevens mogen uitsluitend door de GGD worden opgevraagd en mogen maximaal 14 dagen worden bewaard waarna ze worden vernietigd door de organisatie.

Datum van het bezoek	
Volledige naam	
e-mailadres	
Telefoonnummer	
Toestemming (ja of nee)	

Naar waarheid ingevuld op: - - 2020 Tijdstip: uur

Handtekening