

**Kārtība epidemioloģiskās drošības pasākumu īstenošanai  
Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai  
Jēkabpils sporta centra organizētajās sacensībās**

**Apliecinājums**

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

Es, \_\_\_\_\_,

(vārds, uzvārds)

personas kods: \_\_\_\_\_,

(personas kods)

pludmales volejbola komandas \_\_\_\_\_,

(komandas nosaukums)

(turpmāk tekstā – Komanda) pārstāvis, apliecinu, ka esmu iepazīstinājis pielikumā Nr.1 minētās personas ar sekojošiem punktiem:

1. Komandas dalībniekiem nav konstatēta saslimšana ar Covid-19 un Slimību profilakses un kontroles centrs nevienu komandas dalībnieku nav noteicis kā Covid-19 infekcijas slimības kontaktpersonu.
2. Neviens komandas dalībnieks pēdējo 10 (desmit) kalendāro dienu laikā nav atgriezies/iebraucis 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. Nevienam komandas dalībniekam nav noteikta pašizolācija, mājas karantīna vai stingra karantīna.
4. Komandas dalībniekiem nav akūti elpceļu infekcijas simptomi (iesnas, klepus, rīkles iekaisums, paaugstināta ķermeņa temperatūra, elpošanas traucējumi).
5. Komandas dalībnieki ir informēti, ka pasākuma laikā iespējama fotografēšana un filmēšana, komandas dalībnieki neiebilst par fotogrāfiju un video materiālu izmantošanu, publicitātes vajadzībām, publicēšanu interneta vietnēs un sociālajos tīklos.

Aņņemos nekavējoties informēt sacensību organizatorus par ikviena Komandas dalībnieka veselības stāvokļa būtiskām (akūtām) izmaiņām.

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

\_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds, paraksts un datums)

\_\_\_\_\_  
(tel.nr., e-pasts)

*Apliecinājumā iekļauto personas datu apstrādes nolūks ir ierobežot saslimšanu ar Covid-19 un nodrošināt aizsardzību no saslimšanas ar Covid-19 Jēkabpils sporta centra organizēto basketbola sacensību laikā.*

Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazīstināts (-a) ar augstāk minētajiem punktiem.

Nr. p.k.	Vārds	Uzvārds	Paraksts
1.			
2.			
3.			