

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE, DE
ASUMARE A RISCULUI ȘI RĂSPUNDERII**

Prin aceasta certific că eu
CNP.....,..... în calitate de sportiv/antrenor/oficial în cadrul
C.S., am luat la cunoștință și sunt de acord cu
prevederile de mai jos:

- Declar că sunt clinic sănătos/sănătoasă și starea de sănătate îmi permite să particip la
Campionatul Național de.....
și îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce privește participarea mea la această
competiție;
- Sunt de acord să particip la această competiție de scrimă;
- Declar pe proprie răspundere că nu sufăr de nicio afecțiune gravă de sănătate și nici nu
manifest simptomele specifice COVID-19;
- Declar pe proprie răspundere că am respectat și voi respecta recomandările autorităților
privind distanțarea socială și măsurile de prevenție privind igiena personală;
- Înțeleg că pe parcursul competiției există riscul contaminării cu COVID-19, iar eu declar
prin prezenta că nu voi avea niciun fel de pretenții prezente sau viitoare față de organizatori,
precum și față de oricine are legatură cu aceștia;
- Declar că mi-au fost aduse la cunoștință drepturile pe care mi le conferă Legea nr.
677/2001 pentru protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal
și libera circulație a acestor date, respectiv dreptul de informare și acces la date, dreptul de
intervenție asupra datelor cu caracter personal;
- Cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, prin
prezenta declar pe proprie răspundere că toate informațiile prezentate corespund realității.

DATA

SEMNATURA