*Veidlapa nr.8*

*2022.23.02.*

**Kārtībai epidemioloģiskās drošības pasākumu īstenošanai**

**Covid-19 infekcijas izplatības ierobežošanai**

**biedrības “Latvijas Volejbola federācija ” organizētajās**  **volejbola sacensībās**

**Biedrībai “Latvijas Volejbola federācija ”**

**Apliecinājums**

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

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

(vārds, uzvārds)

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

(personas kods)

apliecinu, ka esmu, kā komandējošās organizācijas atbildīgā persona, vai komandas treneris (iepazinies ar pielikuma/veidlapa Nr.4 sekojošiem punktiem:

1. Komandas dalībniekiem nav konstatēta saslimšana ar Covid-19 .
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.
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. Sacensību dalībniekiem/treneriem ir sadarbspējīgs vakcinācijas vai pārslimošanas sertifikāts vai sacensību dalībniekiem apliecinājums par negatīvu Covid -19 testu, kurš ir veikts izglītības iestādē organizētā skrīninga ietvaros (papīra vai digitālajā formā) Pamatojoties uz attiecīgā brīža Covid -19 testu veikšanas nosacījumiem, kā arī ierobežošanas nosacījumiem valstī.

Apņemos 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)

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

( datums, tel.nr., e-pasts)

**KOMANDAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DALĪBNIEKI/TRENERI**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Apliecinājumā iekļauto personas datu apstrādes nolūks ir ierobežot saslimšanu ar Covid-19 un nodrošināt aizsardzību no saslimšanas ar Covid-19 Biedrības ”Latvijas Volejbola federācija” organizēto Latvijas Jaunatnes čempionāta , LVF ,,Kausa izcīņas Jauniešiem U-19 vecuma grupās sacensību laikā.*