

Δελτίο καταγραφής για την ασφαλή είσοδο σε αθλητική εγκατάσταση διεξαγωγής αγώνων UEFA Europa League 2020-2021

Ημερομηνία:/...../.....

Επώνυμο:..... Όνομα:.....

Πατρώνυμο:..... Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

1. Είχατε κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα τις τελευταίες 14 ημέρες;

- πυρετό
- βήχα
- αίσθημα κόπωσης
- μυαλγίες / αρθραλγίες (πόνος στους μύες και στις αρθρώσεις)

ΟΧΙ ΝΑΙ

Εάν ναι δεν θα πρέπει να εισέλθετε στην εγκατάσταση

2. Έχετε έρθει σε επαφή με ύποπτο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 τις προηγούμενες 14 ημέρες;

ΟΧΙ ΝΑΙ

Εάν ναι δεν θα πρέπει να εισέλθετε στην εγκατάσταση

Έχω απαντήσει σε όλα ΟΧΙ και έχω ενημερωθεί για τα μέτρα πρόληψης και προστασίας και για τους κινδύνους υγείας που μπορεί να προκαλέσει ο κορωνοϊός (COVID-19).

Ο/Η Δηλ...

.....
(Υπογραφή)