**14. КАДЕТСКИ ФЕСТИВАЛ СРБИЈЕ**

**Суботица, хотел „Патриа“, 1 - 9. мај 2021.**

Датум: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_ 2021.године

**ИЗЈАВА**

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Aдреса становања:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**ИЗЈАВЉУЈЕМ**

- ДА У ПЕРИОДУ ОД 10 (ДЕСЕТ) ДАНА ОД ДАНА ДАВАЊА ОВЕ ИЗЈАВЕ НИСАМ БИО У СВЕСНОМ КОНТАКТУ СА ОСОБОМ КОД КОЈЕ ЈЕ ПОТВРЂЕНА БОЛЕСТ COVID 19;

- ДА СВАКОДНЕВНО КОНТРОЛИШЕМ СВОЈУ ТЕЛЕСНУ ТЕМПЕРАТУРУ;

- ДА СЕ ОСЕЋАМ ПОТПУНО ЗДРАВИМ И ДА ЋУ СЕ У СУПРОТНОМ ОБРАТИТИ НАДЛЕЖНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ УСТАНОВИ;

- Такође изјављујем да у претходних седам дана нисам имао ниједан симптом који би указивао на КОВИД-19.

- У случају да у року од 14 дана по завршетку турнира добијем неки од симптома КОВИД-19 или будем позитиван на КОВИД-19 одмах ћу обавестити канцеларију ШСС о томе. Сагласан сам да ме канцеларија ШСС може контактирати након турнира ради прикупљања информација о здравственом стању.

НАПОМЕНА: Ова изјава важи за наступ на 14. Кадетском фестивал ШСС и савез ће је чувати у својој архиви ради евентуалне контроле.

ИЗЈАВУ ДАО (ПОТПИС) ПРАТИЛАЦ

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