

## PREVENTIVNE MJERE PROTIV ZARAZE COVID-19

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

SPORTSKA UDRUGA: \_\_\_\_\_

Da li ste nedavno putovali u područja izvan granica Republike Hrvatske zahvaćena COVID-19 epidemijom? DA NE

Da li ste imali kontakte sa osobama koje su u posljednjih 20 dana boravili izvan granica Republike Hrvatske? DA NE

Da li ste u posljednjih 20 dana imali kontakt s osobama koje su zaražene sa COVID-19?

DA NE

Da li ste posljednjih 14 dana imali povišenu tjelesnu temperaturu/respiratorne probleme (kašalj), grlobolja, glavobolja, gubitak mirisa i okusa, kratak dah, probavne smetnje ili bilo kakve simptome gripe? DA NE

Da li ste u posljednjih 14 dana bili u karanteni ili u kontaktu sa osobama koje su u samoizolaciji? DA NE

Imate li DANAS povišenu tjelesnu temperaturu/respiratorne probleme (kašalj), grlobolja, glavobolja, gubitak mirisa i okusa, kratak dah, probavne smetnje ili bilo kakve simptome gripe? DA NE

**Pod punom pravnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da se navedeni podaci istiniti, te da ću u slučaju zatajenja bitnih informacija kazнено odgovarati za počinjenje kaznenog djela širenja i prenošenja zarazne bolesti iz članka 180. kaznenog zakona (NN 125/2011)**

\_\_\_\_\_  
Datum i vlastoručni potpis