



ČESKÁ GYMNASTICKÁ FEDERACE

Zátopkova 100/2, 160 17 Praha 6

IČ: 00540471, DIČ: CZ00540471, bankovní spojení: 1724809504/0600

tel: +420 242 429 260 e-mail: cgf@gymfed.cz web: www.gymfed.cz

FORMULÁŘ SELFREPORTING COVID-19

Název, datum a místo akce	Závod Českého poháru ve skocích na trampolíně, 22.05.2021, Sportovní hala Odolena Voda, Ke stadionu 375
Jméno a příjmení	
Adresa trvalého bydliště	
Adresa během akce	
Telefonní číslo	
Emailová adresa	
Země navštívené v posledních dvou týdnech	

Během posledních 14 dnů, jste ...	ANO	NE
Měli jste kontakt s někým, u kterého byla diagnostikován COVID-19?		
Poskytovali jste péči pacientům COVID-19?		
Navštívili jste nebo jste pobývali v uzavřeném prostředí s nemocným COVID-19?		
Pracovali jste nebo pobývali ve stejné učebně v těsné blízkosti nemocného COVID-19?		
Cestovali jste společně s nemocným COVID-19?		
Bydleli ve stejné domácnosti s nemocným na COVID-19?		
Byli jste v karanténě?		
Byli pozitivně testováni metodou PCR testu?		



ČESKÁ GYMNASTICKÁ FEDERACE

Zátopkova 100/2, 160 17 Praha 6

IČ: 00540471, DIČ: CZ00540471, bankovní spojení: 1724809504/0600

tel: +420 242 429 260 e-mail: cgf@gymfed.cz web: www.gymfed.cz

Měli jste některý z následujících příznaků za předchozích 14 dní:	ANO	NE
Horečka, zimnice		
Kašel		
Únava		
Dušnost		
Svalové křeče		
Bolest v krku		
Bolest na hrudi		
Zacpaný nos / rýma		
Bolest hlavy		
Nevolnost (od žaludku) / zvracení, průjem		
Ztráta čichu, ztráta chuti		
Svědění, otoky / červené skvrny na rukou a nohou		
TESTY NA COVID-19:		
PCR test - datum a čas odběru:		

Podpis účastníka (u sportovců a dobrovolníků mladších 18 let podpis zákonného zástupce)	Svým podpisem stvrzuji, že údaje vyplněné výše jsou pravdivé.
Podpis lékaře výpravy, Podpis lékaře akce	
Podpis vedoucího výpravy, Podpis vedoucího trenéra	
Poznámky	