



MAGYAR BIRKÓZÓ SZÖVETSÉG
HUNGARIAN WRESTLING FEDERATION
Hungary 1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.
E.: iroda@birkozoszov.hu
T.: +36 1 460 6848

NYILATKOZAT EPIDEMIOLOGIAI KÉRDŐÍV

COVID-19 járvány alatt eseményekre kötelezően kitöltendő!

Név (olvasható, nyomtatott betűvel):

Születési hely, idő:

Kérjük, válaszoljon az alábbi kérdésekre a megfelelő válasz aláhúzásával vagy bekarikázásával!

Volt-e pozitív COVID-19 tesztje?	igen / nem
Van-e a családjában vagy környezetében COVID-19 pozitív beteg?	igen / nem
Áll-e járványügyi megfigyelés alatt?	igen / nem
Volt-e az elmúlt 14 napban kórházban?	igen / nem
Volt-e az elmúlt 14 napban külföldön?	igen / nem

Ha bármelyikre a válasz igen, akkor részletezze:

.....
.....
.....
.....

Alulírott kijelentem, hogy az MBSZ rendezvényén saját felelősségemre veszek részt.
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok valóságosak és helyesek.

Kelt:

.....

A fenti személyes adatokat az alapszabályban megnevezett tevékenységekhez kapcsolódóan a Magyar Birkózó Szövetség (székhely: 1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3., adószám: 18158335-2-42), a www.birkozoszov.hu weboldalon közzétett adatkezelési tájékoztatóban megfogalmazott célok és jogalapok mentén, az ott megadott határidőig és feltételekkel kezeli.

