



**ANEXA 2**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/a .....

Numar telefon .....

- SPECTATOR
- SPORTIV / PARTICIPANT
- ARBITRU
- ORGANIZATOR
- VOLUNTAR
- REPREZENTANT AL PRESEI

Declar pe proprie răspundere că nu prezint simptomatologie specifică **SARS COV2** și anume:

- |                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| - febră (peste 37,3°C)    | - tuse uscata                       |
| - senzație de oboseală    | - gât uscat                         |
| - dureri de cap (cefalee) | - dureri musculare și articulare    |
| - diaree                  | - pierderea mirosului și a gustului |

Mă angajez să respect Ordinul comun al Ministerului Tineretului și Sportului și a Ministerului Sănătății nr. 310/708/2021 regulament privind condițiile necesare a fi respectate în vederea participării la competiții în cazul sporturilor individuale care se practică în aer liber precum și toate regulile de acces în campusul USAMV din București, să păstreze distanța fizică de minim 1,5 metri și să nu formeze grupuri de persoane pe perioada competiției.

Totodată declar că sunt de accord să îmi fie măsurată temperatura corporală cu un termometru digital cu infraroșu (termometru fără contact) de către un reprezentant medical din cadrul USAMV din București, pentru a putea participa la competiția Crosul USAMV, desfășurat în data de 02 aprilie 2022.

\* Prin completarea acestui chestionar, sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal.

Semnătura

Data