



Club Sportiv MINAUR Baia Mare
430145 Baia Mare, strada Valea Roșie nr. 26, Romania
Telefon: + 40 775 514291 / Fax: + 40 362 807822
E-mail: csminaur@gmail.com



DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÂNT PRIVIND PROTECȚIA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul.....,
legitimăt cu C.I. seria..... numărul....., CNP.....
declar prin prezenta că sunt de acord cu utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter
personal de către CS Minaur Baia Mare, în cazul declanșării unei anchete
epidemiologice.

Mi s-a adus la cunoștință faptul că refuzul meu de a furniza datele cu caracter
personal necesare, solicitate de CS Minaur Baia Mare, determină interzicerea
accesului în Sală.

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul.....,
legitimăt cu C.I. seria..... numărul....., declar pe proprie răspundere că
documentul COVID prezentat este veridic și corespunde în totalitate realității.

Cunoscând prevederile articolului 326 din Codul Penal privind falsul în declarații,
certific faptul că informațiile prezentate mai sus nu sunt false.

Nume și prenume:

Semnătura:

Data:

Chestionar pentru Triaaj epidemiologic în vederea prevenirii riscului de îmbolnăvire cu COVID-19

Având în vedere contextul epidemiologic actual, vă rugăm să răspundeți la următoarele întrebări, precizând situația în care vă regăsiți:

NOTA: Completarea incorectă sau incompletă a chestionarului constituie infracțiune și se pedepsește conform prevederilor legale Art.352- Zădărnicierea combaterii bolilor, din Codul Penal (închisoare de la 6 luni la 2 ani sau amenda).

ÎNTREBARE		
1. Aveți vreun simptom de infecție respiratorie acută ?	DA	NU
Tuse seacă	DA	NU
Febră/Frison	DA	NU
Durere în gât	DA	NU
Dificultate la respirație (scurtarea respirației)	DA	NU
Dureri de cap	DA	NU
Congestie nazală	DA	NU
Dureri musculare	DA	NU
Diaree/Greață/Vărsături	DA	NU
2. În ultimele 14 zile		
Ați avut contact apropiat* cu persoane confirmate cu infecție COVID-19 sau suspecte de infecție (aflate în carantină sau izolare la domiciliu) ?	DA	NU
Ați călătorit extern, în zonele aflate în carantină, sau, în care au fost confirmate peste 500 de cazuri suspecte de infectare cu COVID-19 ?	DA	NU
Ați vizitat în România, zone în care se aflau persoane suferinde sau suspecte de infectare cu COVID-19 ?	DA	NU
Ați fost spitalizat în ultimele două săptămâni ?	DA	NU

Temperatura la intrare în sediu:

*Contact apropiat este definit ca :

- Persoana care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient cu COVID-19
- Persoana care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex: strângere de mână)
- Persoana care a avut contact direct neprotejat, cu secreții infecțioase ale unui caz de COVID-19 (ex: în timpul tusei, atingerea unor batiste cu mâna neprotejată de mână)
- Persoana care a avut contact față în față cu un caz de COVID-19, la o distanță mai mică de 2 m și pe o durată de peste 15 minute
- Persoana care s-a aflat în aceeași încăpere (ex: sală de ședință, sală de așteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de 15 min și la o distanță mai mică de 2 m



FRH
FEDERAȚIA ROMÂNĂ DE HANDBAL



- Persoana din rândul personalului medico-sanitar sau altă persoană care acordă îngrijire directă unui pacient cu COVID-19 sau o persoană din rândul personalului de laborator care manipulează probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fără portul corect al echipamentului de protecție
- Persoana care a avut contact în avion cu un caz de COVID-19 și care a stat pe unul din cele 2 rânduri, în orice direcție față de caz, persoane care au călătorit împreună cu cazul sau care i-au acordat îngrijire în avion, membrii ai echipajului care au servit în zona în care s-a aflat cazul. Dacă severitatea simptomelor sau deplasarea cazului în avion indică o expunere mai extinsă, vor fi considerați contacti apropiați toți pasagerii din zona respectivă din avion sau chiar toți pasagerii din avion
- Persoana care a stat într-un areal geografic cu transmitere comunitara extinsă.

După efectuarea accesului în sediu, se vor urma strict indicațiile primite la punctul de Triaj. Cunoscând Prevederile Art.326 din Codul Penal, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, informațiile prezentate mai sus sunt adevărate și asumate.

Data:

Nume, Prenume.....

Număr telefon.....

Semnătura.....