



COVID-19 Personal Declaration Form *COVID-19 Kişisel Beyan Formu*

All crew members participating in the race week must complete this form. *Bu form tüm tekne mürettebatı tarafından doldurulmalıdır.*

Name Surname *Adı, Soyadı*

Nationality *Milliyeti*

Passport No or TCKN *Pasaport No or TCKN*

Your address during the Race Week *Yarış Haftası boyunca kalacağınız adres*

Mobile *Cep Telefonu*

e-Mail *e-Posta*

Countries that you visited or stayed in the last 14 days
Son 14 gün içerisinde ziyaret ettiğiniz ülkeler

Had you had contact with anyone diagnosed with COVID-19 in the last 14 days?
Son 14 gün içinde yakın çevrenizden kimseye COVID-19 teşhisi konuldu mu?

YES *EVET* NO *HAYIR*

Do you have cough, fever, malaise, shortness of breath, muscle or body aches, headache, loss of taste or smell, sore throat, congestion or runny nose, nausea or vomiting, diarrhea?
Öksürük, ateş, halsizlik, nefes darlığı, kas veya vücut ağrıları, baş ağrısı, tat veya koku kaybı, boğaz ağrısı, tıkanıklık veya burun akıntısı, bulantı veya kusma, ishal şikayetiniz var mı?

YES *EVET* NO *HAYIR*

I understand the health risks associated with COVID-19 pandemic and hereby declare that during the 21st Gocek Spring Race Week I am responsible to adhering with the social distancing rules and precautions as set forth by Turkish Ministry of Health and Turkish Sailing Federation.

21. Göcek İlbahar Yarış Haftası'nda, COVID-19 pandemi koşullarına yönelik T. C. Sağlık Bakanlığı'nın ve Türkiye Yelken Federasyonu'nun öngördüğü tüm tedbirleri alarak katıldığımı ve bu konuda tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Name, Surname *Adı, Soyadı*

Tekne Adı *Boat Name*

Tarih *Date*

İmza *Signature*