NISSAN

Covid-19

Kişisel beyan formu / Personal Location Form

Adı Soyadı & TC kimlik No & HES Kodu / Name Surname & passport No.

Vaccination YES[ ] / NO[ ]

1)Date : ../../202. 2)Date : ../../202.

Daimi adresiniz / Your permanent address

Bu yarış sırasında kalacağınız adres / Your address during the event:

Telefon ve eposta adresiniz / Your telephone number & email address:

Son 14 gün içerisinde yurtdişinda bulunduğunuz ülkeler / Countries that you visited or stayed in last 14 days

Yakın çevrenizden kimseye covid-19 teşhisi konuldu mu? / Had close contact with anyone diagnosed as having coronavirus disease covid-19?

EVET / YES [ ] HAYIR / NO [ ]

Covid-19 hastası bir kişi ile temasınız oldu mu? / Provided direct care for COVID-19 patients?

EVET / YES [ ] HAYIR / NO [ ]

Öksürük, ateş, halsizlik, nefes darlığı, nefes alma zorlukları, kas veya vücut ağrıları, baş ağrısı, yeni tat veya koku kaybı, boğaz ağrısı, tıkanıklık veya burun akıntısı, bulantı veya kusma, ishal şikayetleriniz var mı?

Have cough, fever, malaise, shortness of breath, breathing difficulties, muscle or body aches, headache, new loss of taste or smell, sore throat, congestion or runny nose, nausea or vomiting, diarrhea?

EVET / YES [ ] HAYIR / NO [ ]

09-12 Kasım 2021 tarihlerinde yapılacak olan 6.Rixos Cup yarışlarına , COVID-19 Pandemi koşullarına yönelik Sağlık Bakanlığı ve TYF'nin öngördüğü tüm tedbirleri alarak katıldığımı ve bu konuda tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

I hereby declare that, I have participated in the 6th Rixos Sailing Cup, which will be held on 09-12 November 2021, by taking all the necessary measures foreseen by the Ministry of Health and TSF for the COVID-19 Pandemic conditions and that I have all responsibility in this regard.

İsim, Soyisim - İmza :
Name, Surname - Sign :
Tekne Adı / Boat Name :
Tarih / Date :