

COVID-19 TERVISEDEKLARATSIOON

COVID-19 HEALTH DECLARATION

16.01.2021 & 17.01.2021 Pärnu 2x CAC

Kohustuslik on täita deklaratsiooni kõik väljad! You are obliged to fill in all fields of the declaration!

1. Ees- ja perekonnanimi / First name and surname

2. E-maili aadress / Email address

3. Telefoni nr. / Phone nr

4. Isikukood / National identification number

5. Sünniaeg / Date of birth

6. Kas Teie või keegi Teie leibkonnast on viimase 14 päeva jooksul kokku puutunud COVID-19 haigega.

Have you or someone from your immediate family been in contact with a COVID-19 infected person in the past 14 days?

JAH (millal) / EI

YES (when) / NO

7. Kas Teil esineb mõni alltoodud haigussümptomitest?

palavik üle 37,5C | köha | kurguvalu | hingamisraskused, õhupuudus | maitse- ja lõhnatundlikkuse kadu | lihasvalu | väsimus

Do you have any of the following symptoms?

fever over 37,5C | cough | sore throat | shortness of breath, breathing difficulty | lack of smell and taste | muscle pain | fatigue

JAH (tähistage millised) / EI

YES (mark which) / NO

8. Kas Teile on varasemalt tehtud COVID-19 test, mille vastus oli POSITIIVNE?
Have you previously had COVID-19 test done with a POSITIVE result?

JAH (millal) / EI

YES (when) / NO

Kinnitan, et vastasin kõikidele küsimustele ausalt ja endale teadaolevalt on minu tervislik seisund hea, et osaleda Pärnu Piirkondliku Koerakasvatajate Klubi poolt korraldataval koertenäitusel.

I confirm, that i answered all questions truthfully and to my knowledge my state of health is good enough to participate in the dog shows organized by Pärnu Kennel Club.

Kinnitan, et kõik esitatud andmed on õiged ja annan näituste korraldajale loa töödelda minu isikuandmeid, et ennetada COVID-19 viiruse levikut koertenäitustel.

I confirm, that all details presented are correct and I give the show organizer permission to process my personal details in order to prevent the spread of COVID-19 virus in the dog shows.

Allkiri ja kuupäev

Signature and date