



**BOSNA I HERCEGOVINA
RUKOMETNI SAVEZ
HERCEG-BOSNE**

HANDBALL FEDERATION OF HERZEG BOSNIA

**Mostar 88000, Blajburških žrtava 17 Lamela F-3,
tel./fax/ 00 387 34 78 70, žiro račun UniCredit bank:
3381002201486414: ID: 4227242230000**

OBRAZAC O ODGOVORNOSTI UČESNIKA ŠPORTSKE PRIREDBE

Ime (Ime roditelja) i prezime	
Datum i mjesto rođenja	
JMBG	
Trenutna adresa i mjesto stanovanja	
Broj telefona	
Da li ste boravili u posljednjih 14 dana u rizičnim područjima (unutar ili van BiH). Ako da, gdje i u kom periodu?	DA NE
Da li ste u posljednjih 14 dana bili u kontaktu sa osobama koje su boravile u rizičnim područjima, sa osobama koje su bile u samoizolaciji ili sa osobama za koje sumnjate da su zaražene Coronavirus-om?	DA NE
Imate li zdravstvenih tegoba: - povišena temperatura - kašalj - otežano disanje	DA (_____C*) NE DA NE DA NE

Obrazac popunio

(vlastoručni potpis)

Važna napomena : Obrazac pojedinačno popunjava svaki od sudionika sportske manifestacije te u potpunosti odgovara za vjerodostojnost podataka sadržanih u obrascu. Svaki klub je dužan isprintati i podijeliti ovaj obrazac svim sudionicima utakmice (igračima ,zapisničaru, mjeritelju redarima, čistačima podloge Ovaj obrazac mora svaki sudionik utakmice donijeti popunjen i potpisan ,samo se prije ulaska u dvoranu izmjeri temperatura i upiše. Gostujuća momčad mora sa sobom donijeti popunjene i potpisane obrasce.