



**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?	<b>DA</b> <b>NE</b>
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?	<b>DA</b> <b>NE</b>
Imate li zdravstvenih tegoba: - povišena temperatura - kašalj - otežano disanje	<b>DA (_____C*)</b> <b>NE</b> <b>DA</b> <b>NE</b> <b>DA</b> <b>NE</b>

**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.