



COVID-19 Epidemiological Acknowledgement Form

Dette skjemaet vil bli lagret på en sikker plass i 14 dager etter innlevering for sporing av smitte. Hvis du ønsker en kopi på dette skjemaet må du å informere oss om det før perioden er over. Etter 14 dager vil skjemaet bli destruert.

Egenerklæring

Jeg, _____ (bruk blokkbokstaver), Født: _____

Firma/Rolle på stadion: _____

E-postadresse: _____ Telefonnummer: _____

Bekrefter at jeg:

Ikke har vært i nærkontakt med personer som har hatt symptomer på, eller fått påvist covid-19.

Ikke er ilagt karantene, isolasjon eller andre restriksjoner knyttet til covid-19.

Ikke har symptomer som kan tyde på at jeg kan være smittet av covid-19.

De vanligste symptomer på covid-19 infeksjon er feber, hoste og tungpustethet. Andre vanlige symptomer i kombinasjon med hovedsymptomene eller alene, kan være hodepine, slapphet, svimmelhet, sår hals, nedsatt lukt- og smaksans og/eller magebesvær.

Jeg er kjent med og følger myndighetenes retningslinjer for smittevern under den pågående koronapandemien.

Dato

Signatur