

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliat  
în localitatea \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_,  
Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, Bloc \_\_\_\_\_, Scara \_\_\_\_\_, Etaj \_\_\_\_\_,  
Ap. \_\_\_\_\_, identificat cu CI seria \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_ eliberată de  
\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
telefon \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

**în calitate de participant/reprezentant organizator/staff FRL  
/altele \_\_\_\_\_**

Declar prin prezenta că am luat cunoștință și mă oblig să respect REGULAMENTUL DE DESFĂȘURARE A ANTRENAMENTELOR ȘI COMPETIȚIILOR DE LUPTE DESFĂȘURATE ÎN AER LIBER ȘI ÎN SPAȚII INCHISE elaborat de F.R.L.

Declar prin prezenta că am luat cunoștință și mă oblig să respect toate măsurile generale de prevenire și control al infecțiilor stabilite de autoritățile române pentru evitarea răspândirii COVID-19.

Declar totodată că:

- a) nu am intrat în contact în ultimele 14 zile cu persoane care au călătorit în străinătate, cu diagnostic de infecție COVID-19, cu suspiciune de infecție COVID-19 sau aflate în autoizolare
- b) nu am călătorit în afara României în ultimele 14 zile;
- c) nu prezint niciunul dintre simptomele: tuse, febră, scurtarea respirației.

De asemenea declar ca înțeleg să îmi dau acordul cu privire la efectuarea de către medicul competiției sau de alt personal medical specializat a triajului observațional, a măsurării temperaturii corporale sau a oricăror alte teste necesare pentru depistarea/protejarea împotriva răspândirii COVID-19.

Dau prezenta declarație în conformitate cu prevederile art.326 cu privire la falsul în declarații și ale art.352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor.

Data,

Semnătura,