

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

IBU ДЕКЛАРАЦИЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ МЕРОПРИЯТИЙ

Я, нижеподписавшийся участник,

ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ДАТА РОЖДЕНИЯ	СТРАНА / КОМПАНИЯ
АДРЕС (УЛИЦА, НОМЕР ДОМА)	ИНДЕКС, ГОРОД	СТРАНА	
EMAIL	ТЕЛЕФОН		

Настоящим даю свое согласие принимать и следовать РУКОВОДСТВУ ПО ПРОВЕДЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ IBU COVID-19 и соответствующей политике, особенно:

- 1. Политике оповещения** (о положительном результате теста на COVID-19 требуется **НЕМЕДЛЕННО** доложить назначенным контактными лицами по COVID-19 в IBU и ОК)
- 2. Требованиям к поведению и гигиене**
- 3. Процедуре тестирования на COVID-19**

Я, нижеподписавшийся, заявляю, что получил одноименные руководства, приложения и директивы. Получать информацию по любым поправкам в этом Руководстве и директивах – моя личная ответственность.

Я, нижеподписавшийся, также заявляю, что предоставил действующие документы, удостоверяющие личность, чтобы подтвердить мои тесты. Подписав этот документ, я, нижеподписавшийся, имею право участвовать во всех мероприятиях IBU, пока необходимые результаты тестов являются отрицательными. В случае положительного теста на COVID-19 я не имею право появляться в месте проведения мероприятия, пока не предоставлю отрицательный тест на COVID-19.

В случае намеренного нарушения определенных обязанностей я буду немедленно отлучен от мероприятий IBU. Кроме того, мне известно, что такое поведение может привести к юридическим и/или финансовым последствиям. Подписывая этот документ, я даю согласие на то, чтобы мои личные данные хранились до 31.05.2021 и по требованию предоставлялись органам здравоохранения.

Эта декларация будет действительна, пока не будет отозвана нижеподписавшимся.

МЕСТО	ДАТА	ПОДПИСЬ