**Kedves Futótárs!**

Sporteseményeinken a COVID19 vírus terjedését gátló megelőző intézkedéseket foganatosítottunk. Emellett fokozott figyelmet fordítunk mind a futók mind pedig a közreműködő személyzet egészségi állapotának megőrzésére.

Ha szeretnél részt venni az eseményen, kérjük nyilatkozz a rajtszám átvételekor egészségi állapotodról a lentiek alapján.

Alulírott (Név:…………………………….…………………..……………. Születési dátum:……….…………….. Rajtszám:……………………………..)

ezúton nyilatkozom, hogy az elmúlt napokban a következő tünetek nem jelentkeztek rajtam: **37,5 fokot meghaladó láz, hosszan tartó köhögés, étvágytalanság, új tünetként megjelenő légszomj, új tünetként megjelenő hasmenés, szaglás és/vagy ízérzés vesztés, indokolatlan fáradtság**. Az eseményen egészségesen és felkészülten veszek részt.
Vállalom, hogy a rajt/váltózónákba maszkot viselve állok be, és betartom az esemény egyéb járványügyi előírásait.

Esemény: **FODISZ Esélyegyenlőségi Futam – SPAR Budapest Maraton® Fesztiválon**

Helyszín, dátum: **Budapest, XI. kerület Pázmány Péter sétány – 2020. október 10.**

Aláírás: ……………………………………………………………………………………………………………….

Személyes adataid kezelésére az interneten (<http://www.futanet.hu/cikk/adatvedelmi-tajekoztato>) illetve az esemény helyszínén megtekinthető adatvédelmi tájékoztató vonatkozik.