

## Covid-19

### Kişisel beyan formu / Personal Location Form

**Adı Soyadı & TC kimlik No & HES Kodu / Name Surname & passport No.**

**Daimi adresiniz / Your permanent address**

**Bu yarış sırasında kalacağınız adres / Your address during the event:**

**Telefon ve eposta adresiniz / Your telephone number & email address:**

**Son 14 gün içerisinde yurtdışında bulunduğunuz ülkeler / Countries that you visited or stayed in last 14 days**

**Yakın çevrenizden kimseye covid-19 teşhisi konuldu mu? / Had close contact with anyone diagnosed as having coronavirus disease covid-19?**

EVET / YES [ ] HAYIR / NO [ ]

**Covid-19 hastası bir kişi ile temasınız oldu mu? / Provided direct care for COVID-19 patients?**

EVET / YES [ ] HAYIR / NO [ ]

**Öksürük, ateş, halsizlik, nefes darlığı, nefes alma zorlukları, kas veya vücut ağrıları, baş ağrısı, yeni tat veya koku kaybı, boğaz ağrısı, tıkanıklık veya burun akıntısı, bulantı veya kusma, ishal şikayetleriniz var mı?**

Have cough, fever, malaise, shortness of breath, breathing difficulties, muscle or body aches, headache, new loss of taste or smell, sore throat, congestion or runny nose, nausea or vomiting, diarrhea?

EVET / YES [ ] HAYIR / NO [ ]

**21-27 Ağustos 2021 tarihlerinde yapılacak olan HDI Loryma Kupası'na, COVID-19 Pandemi koşullarına yönelik Sağlık Bakanlığı ve TYF'nin öngördüğü tüm tedbirleri alarak katıldığımı ve bu konuda tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.**

I hereby declare that, I have participated in the HDI Loryma Cup, which will be held on 21-27 August 2021, by taking all the necessary measures foreseen by the Ministry of Health and TSF for the COVID-19 Pandemic conditions and that I have all responsibility in this regard.

**İsim, Soyisim - İmza :**

**Name, Surname - Sign :**

**Tekne Adı / Boat Name :**

**Tarih / Date :**