附件1

|  |
| --- |
| 广东省第十六届运动会竞技体育组空手道项目健康监测记录表（2022年 月 日） |
| 参赛单位： |  | 领队（签名）： |
| 序号 | 姓名 | 体温 | 有无发热、咳嗽、乏力等不适症状 | 健康码 | 备注 |
| 有 | 无 | 绿码 | 黄码 | 红码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1. 赛前7天至赛后7天填报此表。
2. 报到时统一交给接待工作人员。
 |

附件2

广东省第十六届运动会竞技体育组空手道比赛

健康承诺书

**基本信息**

姓名： 类别： 联系电话：

2022年11月 日（报到当天）健康码状态为绿码□ 黄码□ 红码□

|  |
| --- |
| **以下情况请勾选：**1. 是否有境外等疫情严重地区居住史、旅行史。 有□ 无□
2. 近14天内是否与疫情中高风险区域人员或境外回国人员近距离接触史。 有□ 无□
3. 近14天内是否有与确诊或疑似人员近距离接触史。 有□ 无□
4. 报到前是否有隔离史 有□ 无□

（隔离地点： 隔离时间： 月 日至 月 日） 1. 近14天是否有发热、咳嗽、乏力等症状。 有□ 无□
2. 近14天内有无到医院就诊经历。 有□ 无□

（症状或疾病： ）8.有否其他需要申报的情况。 有□ 无□  |
| **本人承诺以上所填写情况属实，如有不实之处，愿承担一切责任。**本人签名： 日期： |
| 未满16周岁监护人、管理人或法定代理人签名： |

附件3

广东省第十六届运动会竞技体育组空手道比赛

常态化疫情防控申报承诺书

本人承诺：

我将如实填写《承诺书》，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等症状出现，将及时向赛事竞赛委员会报告，并立即就医。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签字：

未满16周岁监护人、管理人或法定代理人签名：

疫情防控申报说明

1.所有参赛人员（含领队、教练员、裁判员、运动员、工作人员须于赛事报到前填写《承诺书》，于报到当天将《承诺书》交给赛事工作人员。

2.以上健康情况，若所有指标均为“无”，且持有健康绿码，可参加赛事活动。如个别指标为“有”须提供赛前报到48小时内核酸检测阴性证明，方可参加赛事活动。黄码、红码人员不得参与赛事相关工作。

附件4

广东省第十六届运动会竞技体育组空手道比赛

自愿参赛责任及风险告知书

一、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；没有任何的身体不适或疾病（包括心脏病、风湿心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、各类心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病、以及其他不适合空手道运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加比赛。

二、我充分了解本次活动期间的训练或比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会做好准备必要的防范措施，以对自己的安全负责任的态度参赛。

三、我本人愿意遵守本次比赛活动的所有规则规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险或潜在风险，本人将立刻终止参赛并告知赛会工作人员。

四、我同意接受主办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

**本人或法定监护人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书纯属自愿。**

本人签字：

未满16周岁监护人、管理人或法定代理人签名：

日期：2022年 月 日