**ЗАЯВЛЕНИЕ (ДЕКЛАРАЦИЯ) ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**В ЦЕЛЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕМУ ДОСТУПА НА СТАДИОН**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Я обязуюсь соблюдать законодательство Российской Федерации при выполнении своих обязанностей при проведении спортивного соревнования по футболу, проводимого под эгидой УЕФА.

2. Находясь на стадионе, я обязуюсь соблюдать Протокол УЕФА о возвращении футбола (UEFA Return to Play Protocol).

3. Я заявляю, что ознакомлен с рекомендациями государственных органов и РФС по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также санитарными требованиями УЕФА, установленными вышеуказанным регламентом, согласен с ними и обязуюсь соблюдать их.

4. Я заявляю, что согласен на предоставление в Российский футбольный союз (далее – РФС) информации и документации, касающейся проведенных в отношении меня тестов, исследований и анализов на наличие/отсутствие у меня симптомов заболевания коронавирусом COVID-19.

5. Я проинформирован о риске инфицирования COVID-2019 и подписываю настоящую Декларацию добровольно. Я понимаю, что принимаемые УЕФА и РФС меры предосторожности, регламенты, стандарты и протоколы не гарантируют полное отсутствие рисков заражения COVID-19.

6. Я добровольно соглашаюсь на осуществление трудовой деятельности при проведении спортивного соревнования по футболу, проводимого под эгидой УЕФА, осознавая все риски и неблагоприятные последствия, связанные с текущей пандемией COVID-2019.

7. Я согласен с тем, что РФС имеет право проводить необходимые проверки для подтверждения информации, указанной в настоящей Декларации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место и дата)