

# GEZONDHEIDS-/INSTEMMINGS- VERKLARING



## DEELNEMER / VRIJWILLIGER

In verband met mijn geplande vakantie van \_\_\_\_\_ t/m \_\_\_\_\_ 2021,  
verklaar ik, ondergetekende (of ouder/verzorger), dat:

✓ Ik wel / niet gevaccineerd ben (omcirkel wat van toepassing is)

*\* Je bent niet verplicht deze vraag te beantwoorden. De vraag dient ter inventarisatie en risicoanalyse. Gegevens worden niet opgeslagen en er wordt niet op uitgesloten.*

*Ben je niet volledig gevaccineerd (of is de laatste benodigde prik korter dan 2 weken geleden), dan wordt bij aankomst en tijdens de activiteit om de 2 dagen een sneltest afgenomen in aanvulling op deze triage.*

✓ Ik in de afgelopen 24 uur en op dit moment geen van de volgende (milde) klachten heb: neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest, benauwdheid, verhoging, koorts en/of plotseling verlies van reuk of smaak.

✓ In de afgelopen 7 dagen niet is vastgesteld dat ik het coronavirus bij me draag.

✓ Ik geen huisgenoot/gezinslid heb met het coronavirus (vastgesteld met een laboratoriumtest) en dat ik de afgelopen 10 dagen geen contact heb gehad met deze huisgenoot/gezinslid terwijl hij/zij nog klachten had.

✓ Ik niet in thuisisolatie verblijf omdat ik direct contact heb gehad met iemand waarbij het coronavirus is vastgesteld.

✓ Ik op de hoogte ben van en me kan en zal houden aan de door SailWise opgestelde richtlijn en de daaruit volgende regels tijdens de vakantie.

✓ Indien ik tijdens de reis klachten ontwikkel die passen bij corona, ik zal meewerken aan een zelftest en/of een test door de GGD.

✓ Indien de uitslag van bovenstaande test(en) positief is, ik de vakantie zal afbreken.

✓ Als ik binnen 10 dagen na afloop van de vakantie corona ziekteverschijnselen krijg, ik de reisorganisatie daarvan onmiddellijk op de hoogte stel.

Aldus naar waarheid ingevuld en ondertekend,

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

*Deze verklaring wordt tot 28 dagen na de activiteit of vakantie bewaard en daarna vernietigd.*