附件2：

**浙江省青少年比赛运动队参赛健康安全承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **代表队** |  | **人数** |  |
| **负责人** |  | **手机号码** |  |
| **各代表队承诺：**  **领队、教练、工作人员、运动员及同住家庭成员**   1. **没有被诊断为新型冠状病毒肺炎确诊病例或疑似病例。** 2. **没有与新型冠状病毒肺炎确诊病例或疑似病例密切接触。** 3. **过去14天没有与来自疫情高风险地区或有病例报告社区旅居史的人员密切接触。** 4. **过去14天没有去过疫情高风险地区或有病例报告社区。** 5. **没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察。** 6. **目前没有发热，咳嗽，乏力，胸闷等症状。**   **对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。**  **代表队负责人签字（单位盖章）：**  **年 月 日** | | | |