



## ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ИНСТРУКЦИИ КЪМ УЧАСТВАЩИТЕ ОТБОРИ, ДЪЛЖНОСТНИТЕ ЛИЦА И КЛУБЪТ (КЛУБОВЕТЕ) ДОМАКИН НА СРЕЩА ИЛИ ТУРНИР ОТ ДЪРЖАВНИТЕ ПЪРВЕНСТВА ПО ХАНДБАЛ И КУПА БЪЛГАРИЯ ЗА ВСИЧКИ ВЪЗРАСТОВИ ГРУПИ. ВЪВ ВРЪЗКА С МЕРКИТЕ СРЕЩУ КОВИД – 19

1. Всеки клуб домакин на среща или турнир от ДП за подрастващи, мъже и жени трябва да определи Отговорник по контрола за спазването на противоепидемичните мерки за съответното състезание, като изпрати на БФ Хандбал (на вниманието на Теодор Илиев – [bfh@abv.bg](mailto:bfh@abv.bg)) името и контактите на лицето най-късно 2 дни преди началото на състезанието; Отговорникът по контрола за спазването на противоепидемичните мерки е длъжен да следи заедно с Дежурния (Делегата) представител на БФ Хандбал за спазването на всички посочени в [Приложение № 3 към Указанията за прилагане на противоепидемични мерки на спортни обекти и съоръжения, утвърдени от Министъра на младежта и спорта](#) и отговаря от името на ХК домакин за изпълнението им.

2. Отговорникът по контрола за спазването на противоепидемичните мерки на състезанието осъществява контакт с компетентни представители на хотела (хотелите), където ще бъдат настанени отборите, и ресторанта (ресторантите), където ще се хранят отборите, с цел да се установят подходящи противоепидемични мерки за участниците и във времето, когато са извън хандбалната зала.

3. Старши треньорът на всеки отбор ежедневно следи за състоянието на всеки състезател и евентуалното наличие на грипоподобни симптоми – настинка, хрема, кихане, болки гърлото, лека кашлица и повишена телесна температура. **Болните състезатели се изолират незабавно в отделна стая;**

4. ХК – участник в среща от „А“ РХГ – мъже и жени или от турнира за „Купа България“ представя на делегата преди всяка среща за всеки състезател, включен в тимовия лист декларация от родител (за състезатели ненавършили 18г.) или декларация от състезател, навършил 18г. (приложения 1 и 2), декларация от всеки член на щаба на отбора, включен в тимовия лист (приложение 4), както и декларация от всеки придружител на състезател ненавършил 18г. (приложение 5).



# БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО ХАНДБАЛ

1040 София, бул. "Васил Левски" 75; тел./факс: (02) 986 15 16; тел: (02) 930 06 60; + 359 894 599 215; E\_mail: [bfh@abv.bg](mailto:bfh@abv.bg)

**5.** ХК – участник в турнир от ДП (ЗП) или от „Купа България-БФХ” представя на делегата преди първата среща от турнира за всеки състезател, включен в тимовия лист декларация от родител (за състезатели ненавършили 18г.) или декларация от състезател, навършил 18г. (приложения 1 и 2), декларация от всеки член на щаба на отбора, включен в тимовия лист (приложение 4), както и декларация от всеки придружител на състезател ненавършил 18г. (приложение 5). Ако за различните срещи на отбора има различни придружители ХК всеки път прилага нов списък и допълнени декларации на новите придружители.

**6.** ХК – участник в турнир от ДП (ЗП) или от „Купа България-БФХ” представя на делегата всеки ден от състезанието преди първата среща на отбора за съответния ден декларация от треньора/водача на отбора (приложение 3).

**7.** При съмнение за наличие на заразено лице с коронавирус КОВИД-19, то се отвежда за допълнителни изследвания и диагностициране в препоръчано от здравните власти лечебно заведение в населеното място. Лечебното заведение се уточнява от Отговорника по контрола за спазването на противоепидемичните мерки преди провеждането на състезанието с представители на Районната здравна инспекция.

**8.** При установен случай на заразен с коронавирус КОВИД-19 участник в ДП се следват стриктно указанията на здравните власти и ако по тяхна преценка целият отбор/ отбори трябва да бъдат поставени под карантина, то съответният отбор спира незабавно участието си в ДП.

В случай, че съгласно указанията на здравните власти се наложи прекратяване на съответното ДП преди приключването му, УС на БФ Хандбал ще вземе решение дали да се обяви крайно класиране съобразно етапа, в който ДП е прекратено.

**РОСИЦА БАКЪРДЖИЕВА-КОЕВА**  
*Президент*  
**БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО ХАНДБАЛ**



[www.bulgarianhandball.eu](http://www.bulgarianhandball.eu)





## Приложение 1

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

.....  
/име, презиме, фамилия на декларатора – родител/настойник/ на

....., /име, презиме,

фамилия на детето/ който/която е състезател по хандбал в

ХК....., възрастова група .....Г.

#### Декларирам, че:

1. Декларирам, че синът/дъщеря ми е физически и психически здрав/а, няма симптоми, нито има положителен резултат от тест за КОВИД -19 в последните 14 дни и не са налице здравословни пречки за участието му/й в активни спортни занимания, включително хандбални срещи, съобразно неговата/нейната възраст.

2. Декларирам, че съм наясно, че хандбала е контактен спорт и е възможно детето ми да претърпи контузия или неумышлено да бъде заразено с КОВИД -19 въпреки предприетите противоепидемични мерки съгласно инструкциите на държавните органи и БФ Хандбал;



# БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО ХАНДБАЛ

1040 София, бул. "Васил Левски" 75; тел./факс: (02) 986 15 16; тел: (02) 930 06 60; + 359 894 599 215; E\_mail: [bfh@abv.bg](mailto:bfh@abv.bg)

Давам своето информирано съгласие за следното:

1. Съгласен/съгласна съм синът ми/дъщеря ми да участва в официални срещи от Държавното първенство по хандбал за подрастващи за съответната възрастова група;
2. Съгласен/съгласна съм официалните срещи, в които участва детето ми да бъдат излъчвани на живо по интернет на официалните канали на БФ Хандбал;
3. Съгласен съм/ съгласна съм Не съм съгласен/не съм съгласна /ненужното се зачертава/ детето ми да бъде снимано по време на хандбални срещи с цел медийно отразяване на Държавното първенство и/или популяризиране на хандбала, като снимките могат да бъдат използвани в официалния сайт и профилите в социалните медии на БФ Хандбал или други промоционални материали без да имам финансови претенции за това; Ако не съм зачертал/а нито една от опциите в т.3. искам да се приеме, че съм съгласен/а.

Дата:

Декларатор:

/име, фамилия, подпис/

[www.bulgarianhandball.eu](http://www.bulgarianhandball.eu)



## Приложение 2

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

....., /име, презиме,

фамилия/ който/която е **състезател по хандбал, навършил 18г.** в

ХК....., възрастова група .....

#### Декларирам, че:

1. Декларирам, че съм физически и психически здрав/а, нямам симптоми, нито имам положителен резултат от тест за КОВИД -19 в последните 14 дни;

2. Декларирам, че съм наясно, че хандбалът е контактен спорт и е възможно да претърпя контузия или неумишлено да бъда заразен/а с КОВИД -19 въпреки предприетите противоепидемични мерки съгласно инструкциите на държавните органи и БФ Хандбал;

#### Давам своето информирано съгласие за следното:

1. Съгласен/съгласна съм да участвам в официални срещи от Държавното първенство по хандбал за .....



# БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО ХАНДБАЛ

1040 София, бул. "Васил Левски" 75; тел./факс: (02) 986 15 16; тел: (02) 930 06 60; + 359 894 599 215; E\_mail: [bfh@abv.bg](mailto:bfh@abv.bg)

2. Съгласен/съгласна съм официалните срещи, в които участвам да бъдат излъчвани на живо по интернет на официалните канали на БФ Хандбал;

3. Съгласен съм / съгласна съм / Не съм съгласен / не съм съгласна /ненужното се зачертава/ да бъде сниман/а по време на хандбални срещи с цел медийно отразяване на Държавното първенство и/или популяризиране на хандбала, като снимките могат да бъдат използвани в официалния сайт и профилите в социалните медии на БФ Хандбал или други промоционални материали без да имам финансови претенции за това; Ако не съм зачертал нито една от опциите в т.3. искам да се приеме, че съм съгласен/а.

Дата:

Декларатор:

/име, фамилия, подпис/



[www.bulgarianhandball.eu](http://www.bulgarianhandball.eu)



## Приложение 3

Тази декларация се предоставя на дежурния делегат всеки ден от състезанието преди срещата на съответния отбор

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

..... /име, презиме,

фамилия на декларатора – старши треньор / водач на отбора на

ХК....., възрастова група .....

#### Декларирам, че:

1. Всички лица, включени в тимовия лист на отбора за участие в среща от Държавното първенство за посочената по-горе възрастова група са физически здрави и нямат симптоми нито, доколкото ми е известно, имат положителен резултат от тест за КОВИД -19 в последните 14 дни;

2. Във връзка с горното декларирам, че днес, непосредствено преди тръгването за спортната зала съм задал/а следните въпроси на всеки член от делегацията и съм получил отговор «НЕ» на всеки един от тях:

- Чувстваш ли се зле днес?
- Имаш ли кашлица?
- Усещаш ли трудности при дишане?

3. Днес на всички членове от делегацията бе премерена температурата при влизане в спортната зала;

Дата:

Декларатор:

/име, фамилия, подпис/



## Приложение 4

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

....., /име, презиме,

фамилия/ който/която е **официално лице** към отбора на

ХК....., възрастова група .....

**Декларирам, че:**

Декларирам, че съм физически здрав/а, нямам никакви симптоми, нито имам положителен резултат от тест за КОВИД -19 в последните 14 дни;

Дата:

Декларатор:

/име, фамилия, подпис/





## Приложение 5

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

....., /име, презиме,  
фамилия/ който/която е **придружител на състезателя/състезателката** по хандбал,  
..... ненавършил/а 18г. към датата  
на започване на първенството от ХК....., възрастова група  
..... до .....г.

Декларирам, че:

Декларирам, че съм физически здрав/а, нямам никакви симптоми, нито имам положителен резултат от тест за КОВИД -19 в последните 14 дни;

Дата:

Декларатор:

/име, фамилия, подпис/



## Приложение 6

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

....., /име, презиме,

фамилия/ който/която е **длъжностно лице** на среща от Държавното първенство по

хандбал за ..... (пише се възрастовата група и пола)

**Декларирам, че:**

Декларирам, че съм физически здрав/а, нямам никакви симптоми, нито имам положителен резултат от тест за КОВИД -19 в последните 14 дни;

Дата:

Декларатор:

/име, фамилия, подпис/