

19<sup>th</sup> GOCEK AUTUMN RACE WEEK  
19. GÖCEK SONBAHAR YARIŞ HAFTASI

Göcek Yat Kulübü Spor Derneği  
Göcek, Kumburnu Mevkii, İskele Caddesi Fethiye / Muğla / Türkiye  
D +90 (252) 645 15 49 M +90 (530) 775 56 86 E info@gocekyachtclub.org



COVID-19 Personal Declaration Form *COVID-19 Kişisel Beyan Formu*

Follow us @gocekyachtclub  

All crew members participating in the race week must complete this form. *Bu form tüm tekne mürettebatı tarafından doldurulmalıdır.*

Name Surname *Adı, Soyadı*

Nationality *Milliyeti*

Passport No or TCKN *Pasaport No or TCKN*

Your address during the Race Week *Yarış Haftası boyunca kalacağınız adres*

Mobile *Cep Telefonu*

e-Mail *e-Posta*

Countries that you visited or stayed in the last 14 days  
*Son 14 gün içerisinde ziyaret ettiğiniz ülkeler*

Had you had contact with anyone diagnosed with COVID-19 in the last 14 days?  
*Son 14 gün içinde yakın çevrenizden kimseye COVID-19 teşhisi konuldu mu?*

YES *EVET*  NO *HAYIR*

Do you have cough, fever, malaise, shortness of breath, muscle or body aches, headache, loss of taste or smell, sore throat, congestion or runny nose, nausea or vomiting, diarrhea?  
*Öksürük, ateş, halsizlik, nefes darlığı, kas veya vücut ağrıları, baş ağrısı, tat veya koku kaybı, boğaz ağrısı, tıkanıklık veya burun akıntısı, bulantı veya kusma, ishal şikayetiniz var mı?*

YES *EVET*  NO *HAYIR*

I understand the health risks associated with COVID-19 pandemic and hereby declare that during the 19<sup>th</sup> Gocek Autumn Race Week I am responsible to adhering with the social distancing rules and precautions as set forth by Turkish Ministry of Health and Turkish Sailing Federation.

*19. Göcek Sonbahar Yarış Haftası'nda, COVID-19 pandemi koşullarına yönelik T. C. Sağlık Bakanlığı'nın ve Türkiye Yelken Federasyonu'nun öngördüğü tüm tedbirleri alarak katıldığımı ve bu konuda tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.*

Name, Surname *Adı, Soyadı*

Tekne Adı *Boat Name*

Tarih *Date*

İmza *Signature*