

附件 2

广州市 2020 年“缘定花城 筑梦广州”集体婚礼防疫信息声明书

身份类别 项目	男方新人	女方新人	家属	家属	家属	家属
姓名						
国籍						
身份证号						
当前居住 社区地址	____市____区 ____街____ ____社区	____市____区 ____街____ ____社区	____市____区 ____街____ ____社区	____市____区 ____街____ ____社区	____市____区 ____街____ ____社区	____市____区 ____街____ ____社区
联系电话						
健康信息	1.本人 14 天内没有去过境内外中、高风险地区，或有病例报告的社区。 2.本人 14 天内没有密切接触过来自境内外中、高风险地区的有发热、乏力、干咳等症状的人员或新冠肺炎感染者。 3.本人现不属于 14 天居家医学观察或集中隔离医学观察对象。 4.本人不存在发热、乏力、干咳等症状。 5.本人穗康码、密切接触码和行程轨迹码显示信息不存在异常。					
本人声明	本人保证在报名后至集体婚礼活动期间，不前往疫情中高风险地区。上述信息由本人如实提供，填写正确。本人提供信息如有隐瞒或虚假，愿承担相应的法律责任。本人同意，如遇不可抗拒因素或出现其他不适宜举办活动的情形，组织方可延期或取消本次活动，并免承担相关责任。					
本人签名						
签名日期	2020 年__月__日	2020 年__月__日	2020 年__月__日	2020 年__月__日	2020 年__月__日	2020 年__月__日

备注：1.新冠疫情中高风险地区以相关政府部门公布为准。

2.请于 12 月 6 日至 8 日期间将本表与三码截图交活动主办单位。