

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU VE VZTAHU KE COVIDU-19

já, níže podepsaný/á (v případě nezletilých účastníků uveďte prosím jméno účastníka i zákonného zástupce)

jméno a příjmení:

ICI-ID / startovní číslo / kategorie:

jméno a příjmení zákonného zástupce:

telefon zákonného zástupce:

Pořadateli jsem předložil/a:

- negativní RT-PCR test, který jsem absolvoval/a nejdéle 7 dnů před začátkem akce
- negativní antigenní test, který jsem absolvoval/a nejdéle 72h před začátkem akce
- certifikát od MZDR o ukončeném očkování a od aplikace druhé dávky v případě dvoudávkového schématu uplynulo nejméně 14 dní anebo 21 dní od první aplikace vakcíny
- potvrzené oneocnění COVID-19, uplynula u něj doba izolace podle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního POC antigenního testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní

Prohlašuji, že:

- není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
- není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,
- netrpěl jsem v posledních třech týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo kloubů,
- je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví ostatních účastníků akce
- jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby

V....., dne.....

.....

Podpis účastníka akce
(nebo zákonný zástupce za účastníka do 15 let)