

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI NA SPORTOVNÍ AKCI

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

(platnost od 3.1.2022)

Název, místo a termín akce:

Jméno a příjmení: ..... datum narození ..... tel. číslo .....

**Prohlašuji a svým podpisem potvrzuji: (při akcích do 20 osob, že splňuji body a) – c) tohoto prohlášení. Při akcích nad 20 osob splňuji podmínku a) - d) s upřesněním zaškrtnuté možnosti).**

- a) že mi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejvím známky akutního onemocnění (*horečka, suchý kašel, únava, bolesti v krku, průjem, zánět spojivek, bolest hlavy, ztráta chuti a čichu, dýchací obtíže nebo dušnost, bolest nebo tlak na hrudi apod.*) a hygienická stanice ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření.
- b) že si nejsem vědom(a), že bych v posledních pěti dnech přišel(a) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, obzvláště koronavirem (COVID-19).
- c) že se u mě neprojeví a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
- d) že splňuji některou z níže uvedených podmínek pro účast na sportovní akci dle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví:

jsem osoba mladší 12 let

jsem osoba mladší 18 let a absolvoval(a) jsem vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 metodou RT PCR s výsledkem **negativní** (ne starší 7 dní)

datum testu: .....

jsem osoba, která je očkovaná proti onemocnění covid-19 a mám potvrzení o ukončeném očkování podle nařízení EU a od očkování uplynulo více jak 14 dní.

datum aplikace dávky .....

jsem osoba, která prodělala laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula doba nařízené izolace podle platného nařízení a od prvního pozitivního testu neuplynulo více než 180 dní.

datum pozitivního testu .....

jsem osoba, která se nemůže podrobit očkování proti onemocnění covid-19 pro kontraindikaci a mám lékařské potvrzení.

Absolvoval(a) jsem vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 RT-PCR metodou (ne starší 7 dní) s výsledkem **negativní**.

datum testu .....

jsem osoba, která je očkovaná proti onemocnění covid-19, ale od aplikace první dávky (v případě jednodávkového schématu) nebo od aplikace druhé dávky (v případě dvoudávkového schématu) neuplynula doba 14 dní.

datum aplikace 1. (2.) dávky .....

Absolvoval(a) jsem vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 RT-PCR metodou (ne starší 7 dní) s výsledkem **negativní**.

datum testu .....

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení o bezinfekčnosti bylo nepravdivé.

V ..... dne .....

.....  
podpis

(v případě nezletilosti podpis zákonného zástupce)