

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

osoby vstupující do areálu/prostor konání sportovní akce

AKCE:	
DATUM:	
CTL:	

Formulář se vyplňuje všemi osobami vstupujícími do areálu a odevzdává se osobě pověřené organizátorem

JMÉNO:		PŘÍJMENÍ:	
DATUM NAROZENÍ:		ADRESA BYDLIŠTĚ:	

1. Absolvoval jsem RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem nejdéle před 7 dny

DATUM VYŠETŘENÍ:	
------------------	--

2. Absolvoval jsem POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem nejdéle před 72 hodinami

DATUM A ČAS TESTU:	
--------------------	--

3. Byl jsem očkovan proti onemocnění covid-19 a vlastním národním certifikát o provedeném očkování, který je písemným potvrzením vydaným alespoň v anglickém jazyce oprávněným subjektem působícím v České republice, v jiném členském státě Evropské unie nebo ve státě, který je uveden ve Sdělení Ministerstva zdravotnictví jako země nebo její část s nízkým rizikem nákazy onemocnění covid-19, jehož vzor je zveřejněn v seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví České republiky, který obsahuje údaje o mojí osobě, podaném typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, že u očkování uplynulo:

- i) od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka,
- ii) od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka, nebo
- iii) od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců.

DATUM VYSTAVENÍ CERTIFIKÁTU:	
------------------------------	--

4. Prodělal jsem laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula u mě 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

DATUM POTVRZENÍ ONEMOCNĚNÍ:	
-----------------------------	--

Současně prohlašuji, že nevykazuji žádné klinické příznaky onemocnění covid-19, a pokud se v průběhu konání akce můj zdravotní stav změní, budu o této skutečnosti informovat pořadatele akce.

Je mi známo, že nepravdivou odpovědí na výše uvedené otázky mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních účastníků akce. Jsem si vědom/ma právních následků nepravdivé odpovědi a prohlášení, z kterého vyplývá, že se mohu dopustit spáchání trestného činu dle § 152 TRZ, dopustit se závažného porušení pravidel dle pravidla 69 ZPJ. A na základě toho jsem toho jsem si vědom/a a souhlasím s tím, že ČSJ použije toto mé potvrzení jako případný důkaz vůči orgánům ČR a disciplinární komisi ČSJ.

V:		PODPIS:	
----	--	---------	--