

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (*účastníka akce*)

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon:

1. Prohlašuji, že výše uvedený/á je v současné době plně zdravotně způsobilý/á k účasti na akci karate, nevykazuje klinické příznaky onemocnění COVID-19 a výše uvedenému/uzvedené není nařízeno karanténní opatření.

2. Prohlašuji, že výše uvedený/á (*zakroužkujte jednu z možností*):
 - a Prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u ní 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.
 - b Absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem.
 - c Absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem.
 - d Byl/a očkovaná proti onemocnění COVID-19 a od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud **nebyla** aplikována druhá dávka
 - e Byl/a očkovaná proti onemocnění COVID-19 a od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud **byla** aplikována druhá dávka.
 - f Byl/a očkovaná proti onemocnění COVID-19 a od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců.

Dne

.....
Podpis zákonného zástupce