



Běžec Vysočiny z.s.  
58601 Jihlava, Srázná 4306/4  
IČO 265 86 711

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

ZÁKONÉHO ZÁSTUPCE ÚČASTNÍKA SPORTOVNÍ AKCE O BEZINFEKČNOSTI NÁKAZY COVID – 19

Název akce: ..... Datum:.....

Jméno a příjmení: .....Datum narození:.....

Trvale bytem:.....

Prohlašuji jako zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:.....Datum narození:.....

Navštěvuje školní zařízení: (název, místo).....

1. Prohlašuji, že se u mě a mého dítěte v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, únava, průjem, bolesti kloubů, hlavy, svalů apod.).

2. Prohlašuji, že (označte křížkem relevantní skutečnost)

- Uvedené dítě absolvovalo poslední **RT-PCR** vyšetření dne :(datum.....) na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo absolvovala **POC test (antigenní test)** dne: (datum.....) na přítomnost antigenu viru SARS COV-2 s negativním výsledkem (na Odběrovém místě nebo u zaměstnavatele, ve škole).
- Uvedenému dítěti byl vystaven **certifikát** Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném **Očkování** proti onemocnění COVID-19, dítě bylo očkováno proti onemocnění COVID-19 a prohlašuji, že
  - 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,
  - b) 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,
  - c) od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců.
- Prohlašuji, že uvedené dítě prodělalo laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u něho 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

4. Prohlašuji, že si jsem vědom a seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na této sportovní akci. Jsem si vědom, že uvedením nepravdivých prohlášení v tomto dokumentu se mohu vystavit trestněprávnímu šetření.

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

Podpis zákonného zástupce