



ZÁVODNÍK
 DOPROVOD
(1 možnost zaškrtněte)

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU VE VZTAHU KE COVIDU-19

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení:

narozen/a:

kontakt mail a telefon:

Pořadatelé jsem předložil/a: s výjimkou dětí do 6 let věku

Negativní RT-PCR test, který jsem absolvoval/a nejdéle 6 dnů před začátkem akce (**30.5. – 8:00**)

Negativní antigenní test, který jsem absolvoval/a nejdéle 48h před začátkem akce (**3.6. – 8:00**)

certifikát o provedeném očkování a

- 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
- 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
- od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců, nebo

potvrzené onemocnění 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)