



## ELIMON Ústí MTB CUP 2021

### ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

#### o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení: .....

narozen/a: .....

kontakt mail a telefon: .....

ZÁVODNÍK

DOPROVOD

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 více kloubů, náhlé ztráty chuti či čichu
- pořadatelé jsem předložil a mohu doložit (zaškrtněte; nevyžaduje se u dětí do 6 let):

- negativní RT-PCR test, který jsem absolvoval/a nejdéle 7 dnů před začátkem akce
- negativní antigenní test, který jsem absolvoval/a nejdéle 72h před začátkem akce
- potvrzení od zaměstnavatele / školského zařízení o absolvování antigenního testu s negativním výsledkem, který jsem absolvoval/a nejdéle 72h před začátkem akce
- certifikát o provedeném očkování 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
  - 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
- potvrzení o prodělaném 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
- provedl jsem si na místě konání akce antigenní test určený pro samotestování s negativním výsledkem.

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních účastníků.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V ..... dne..... podpis: .....