

potvrzení o bezinfekčnosti

Písemné prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce dítěte

pro účel účasti a závodech DROP cup 2021

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů a mimořádných opatření Ministerstva zdravotnictví, v platném znění

Já, níže podepsaný/á (jméno a příjmení zákonného zástupce)

datum nar.:

adresa:

telefon: email:

jako zákonný zástupce dítěte (jméno a příjmení dítěte)

datum nar.:

Uvádím dle skutečnosti, že výše uvedená osoba vždy před účastí na tréninku:

a) absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem

b) absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem

c) osoba byla očkovaná proti onemocnění covid-19 a doloží národním certifikátem o provedeném očkování nebo národním certifikátem o dokončeném očkování že u očkování uplynulo: i. od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) nejméně 14 dní ii. od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní

d) osoba prodělala 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

e) osoba na místě podstoupila preventivní antigenní test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARSCoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne..... podpis