**Čestné prohlášení k účasti na závodu VALACHYTOUR**

O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ A PROVEDENÉM TESTOVÁNÍ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení účastníka akce:** ……………..……………..……………..….……..………………..……..……………..

**Datum narození:** ……………..……………..……………..……………..……..…………….……..…………….……...……..…………….

**Trvale bytem:** ……………..……………..……………..……………..……..…………….……..………….…………….……..……………….

1. Prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
2. Prohlašuji, že (**označte křížkem relevantní skutečnost**)

nejdéle před 7 dny jsem absolvoval/a RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

nejdéle před 72 hodinami jsem absolvoval/a POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

byl/a jsem očkován/a proti onemocnění covid-19 a mohu to doložit národním certifikátem o provedeném očkování, které je písemným potvrzením vydaným alespoň v anglickém jazyce oprávněným subjektem působícím v České republice, v jiném členském státě Evropské unie nebo ve státě, který je uveden ve Sdělení Ministerstva zdravotnictví jako země nebo její část s nízkým rizikem nákazy onemocnění covid-19, jehož vzor je zveřejněn v seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví České republiky, které obsahuje údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, že u očkování uplynulo:

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,

b) 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

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

jsem prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula u mne 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.

1. 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 sportovních akcích.

V …………………..…………………..………………….. dne …………………..…………………..…………………..…………………..

…………………..…………………..…………………..…………………..…………………..………………

Podpis účastníka akce či zákonného zástupce nezletilého