Krajský přebor mladšího žactva v plavání

13. 11. 2021 - Havířov

**SELFREPORTING**

Písemné prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce dítěte

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 ....................................................................... datum nar.: ................................................
 (jméno a příjmení zákonného zástupce)

adresa: …………………………………………………………………………………………………………….…………………..………..…….…….………………

telefon: …………………………………………… email: …………………………………………………………….… ……..………………………..

jako zákonný zástupce dítěte ..............……................................................... datum nar.: .............................. ...............
 (jméno a příjmení dítěte)

**prohlašuji,**

a) že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, suchý kašel, zvýšená únava, produkce sputa (hlen z dýchacích cest) dušnost, bolest v krku, bolesti svalů a kloubů, bolesti hlavy, třesavka, ztráta chuti a čichu pocit na zvracení nebo zvracení, průjem, hemoptýza (vykašlávání krve) překrvení spojivky atd.

b) že ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

c) že ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kdy a kde.
Zde uveďte místo a termín pobytu v zahraničí: …………………………………….………………………………………

**Uvádím dle skutečnosti, že**

a) osoba absolvovala nejdéle před 3 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem

b) osoba absolvovala nejdéle před 24 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem

c) osoba byla očkována 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 posle 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 SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem

**(variantu, která se Vás týká zakroužkujte)**

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

V ………………………. dne\*………………

……………………………………………
 podpis

 \*) datum ne starší, než jeden den před akcí (u dětí podpis zákonného zástupce)