**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI – DIVÁCI – ZÁVOD V PARKOURU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Místo konání:** | |  | | | **Datum a čas konání akce:** | |  |
| **Informace o divákovi/ostatním účastníkovi akce:** | | | | | | | |
| **Příjmení a jméno:** | | |  | | | | |
| **Adresa trvalého bydliště:** | | | |  | | | |
| **Telefon:** |  | | | | **Poznámka:** |  | |

1. Prohlašuji, že v den závodu nemám žádné zdravotní potíže, zejména v den závodu nejevím známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu) ani příznaky virového infekčního onemocnění (například zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)
2. Ve 14 dnech před závodem jsem nepřišel/a do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mě, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu se mnou ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
3. Ve 14 dnech před závodem **jsem pobýval/a – nepobýval/a**\*) v zahraničí, pokud ano, tak uvádím, kde:……………..
4. Mám odpovědnost informovat organizátora závodu včas o změnách zdravotního stavu, které by mohly vést k omezení či obtížím při účasti v závodu a dále prohlašuji, že jsem (**ZAŠKRTNĚTE POUZE 1 z možností!**):

* absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem**, který přikládám** nebo
* jsem absolvoval/a ve zdravotnickém zařízení nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem**, který přikládám**, nebo
* jsem absolvoval/a v rámci povinného testování zaměstnanců stanoveného jiným mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví nejdéle před 72 hodinami test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou a byl mi poskytnut mým zaměstnavatelem, s negativním výsledkem; tato skutečnost se dokládá tímto čestným prohlášením, nebo
* jsem ve škole nebo školském zařízení absolvoval/a podle jiného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví nejdéle před 72 hodinami 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, tato skutečnost se dokládá tímto čestným prohlášením, které činí zákonný zástupce dítěte.
* jsem byl/a očkován/a proti onemocnění COVID-19 a **toto dokládám národním certifikátem o provedeném očkování,** které obsahuje údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, že u očkování uplynulo:
  + 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 uplynulo 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 uplynulo nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců, nebo
* jsem prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u mě 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, **což dokládám na přiloženém potvrzení od zdravotnického zařízení.**

\*) Nehodící škrtněte

1. Souhlasím se zpracováním a uchováváním osobních údajů pro potřeby pořadatele po dobu 30 dní od konání závodu.
2. V souladu s občanským zákoníkem č. 89/2012 Sb., souhlasím s pořizováním jakéhokoliv obrazového či zvukového materiálu během závodu a jeho dalším použitím pro propagační účely pořadatele. Souhlasím, aby pořízené materiály pořadatel uchovával jak v papírové, tak i v elektronické podobě a používal je pro své propagační účely bez jakéhokoli časového omezení. Svůj souhlas jsem oprávněn vzít písemně zpět.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V** |  | **Dne:** |  |
| **Podpis účastníka (u účastníků mladších 18 let nutný podpis alespoň jednoho zákonného zástupce):** | | | |
|  | | | |
|  | | | |