

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

já, níže podepsaný/á jako zákonný zástupce níže uvedené osoby:

jméno a příjmení: .....

narozen/a: .....

čestně prohlašuji, že tato osoba splňuje podmínky aktuálně účinných mimořádných opatření pro účast na sportovní přípravě či organizované volnočasové aktivitě, zejména že:

- nemá klinické známky onemocnění COVID-19
- a současně
  - a) osoba absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARSCoV-2 s negativním výsledkem, nebo
  - b) osoba absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
  - c) osobě byl vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19, a od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) uplynulo nejméně 14 dní, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dnů, nebo
  - 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 RTPCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 90 dní. přičemž se musí jednat o osobu bez klinických známek onemocnění COVID-19.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Telefon: .....

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce .....

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

já, níže podepsaný/á jako zákonný zástupce níže uvedené osoby:

jméno a příjmení: .....

narozen/a: .....

čestně prohlašuji, že tato osoba splňuje podmínky aktuálně účinných mimořádných opatření pro účast na sportovní přípravě či organizované volnočasové aktivitě, zejména že:

- nemá klinické známky onemocnění COVID-19
- a současně
  - a) osoba absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARSCoV-2 s negativním výsledkem, nebo
  - b) osoba absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem, nebo
  - c) osobě byl vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19, a od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) uplynulo nejméně 14 dní, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dnů, nebo
  - 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 RTPCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 90 dní. přičemž se musí jednat o osobu bez klinických známek onemocnění COVID-19.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Telefon: .....

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce .....