

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o neexistenci příznaků a provedeném testování virového infekčního onemocnění pro potřeby činnosti Sportstyl Hradec Králové z.s.

Jméno a příjmení plavce:

Datum narození:

1. Prohlašuji, že výše uvedený plavec nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech předchozích dnů nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
2. Prohlašuji (**netýká se dětí do 6 let**), že uvedená osoba (**označte křížkem relevantní skutečnost**)
 - o absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem,
 - o absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test (laboratorní antigenní test) na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem (*nemůže být nahrazeno školním testováním na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro samotestování, nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou*),
 - o 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.
 - o uvedená osoba byla očkovaná proti onemocnění covid-19 a doloží 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 MZ ČR jako země nebo její část s nízkým rizikem nákazy onemocnění covid-19, jehož vzor je zveřejněn v seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách MZ ČR, které obsahuje údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, že u očkování uplynulo:
 - i) 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,
 - ii) 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
 - iii) od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců.
3. 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 vzdělávacích aktivitách.

V Hradci Králové dne

Podpis zletilého plavce nebo
podpis zákonného zástupce nezletilého

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o neexistenci příznaků a provedeném testování virového infekčního onemocnění pro potřeby činnosti Sportstyl Hradec Králové z.s.

Jméno a příjmení plavce:

Datum narození:

1. Prohlašuji, že výše uvedený plavec nejeví známky akutního onemocnění (například horečky, průjmu, zvýšené teploty, kašle, dušnosti, bolesti v krku, ztráty chuti a čichu atd.) a ve 14 dnech předchozích dnů nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
2. Prohlašuji (**netýká se dětí do 6 let**), že uvedená osoba (**označte křížkem relevantní skutečnost**)
 - o absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem,
 - o absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test (laboratorní antigenní test) na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 s negativním výsledkem (*nemůže být nahrazeno školním testováním na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro samotestování, nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou*),
 - o 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.
 - o uvedená osoba byla očkovaná proti onemocnění covid-19 a doloží 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 MZ ČR jako země nebo její část s nízkým rizikem nákazy onemocnění covid-19, jehož vzor je zveřejněn v seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách MZ ČR, které obsahuje údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, že u očkování uplynulo:
 - i) 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,
 - ii) 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
 - iii) od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců.
3. 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 vzdělávacích aktivitách.

V Hradci Králové dne

Podpis zletilého plavce nebo
podpis zákonného zástupce nezletilého