

## Čestné prohlášení o neexistenci příznaků a provedeném testování virového infekčního onemocnění SAR-CoV-2

Jméno a příjmení (účastníka tréninku) \_\_\_\_\_  
datum narození: \_\_\_\_\_ trvale bytem: \_\_\_\_\_

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného účastníka tréninku neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např.: horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta čichu a chuti apod.)
2. Prohlašuji, že (označte křížkem relevantní skutečnosti)

uvedená osoba absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo absolvovala nejdéle před 72 hodinami POC test (antigenní test) na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 s negativním výsledkem (**na odběrovém místě**).

uvedená osoba **ve škole** absolvovala nejdéle před 72 hodinami test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministrem zdravotnictví k použití laickou osobou s negativním výsledkem.

uvedené 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 dnů, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynula nejméně 14 dnů.

uvedená osoba prodělala laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u ní doba izolace a 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, přičemž se musí jednat o osobu bez klinických známek onemocnění COVID-19.

uvedená osoba absolvovala 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 a to bezprostředně před zahájením tréninku.

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 tréninku.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ .

Jméno, příjmení a podpis : \_\_\_\_\_