

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI pro účely Oblastního přeboru v KP MG dne 24. 10. 2021

Já, níže podepsan(ý/á)

.....  
(jméno, příjmení)

.....  
(rok narození)

Email: .....

Mobil: .....

Jsem na oblastním přeboru KPMG jako:

gymnastka / trenér/rozhodčí

Divák

pořadatel / činovník ČSMG

Prohlašuji, že:

- se u mne neprojevují a v posledních 10 dnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),

- nejsem diagnostikován/a jako COVID-19 pozitivní,

- mi nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění/kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,

- nejsem si vědom/a osobního kontaktu s osobou pozitivní na COVID-19 v posledních 14 dnech

A dále uvádím

Prokazatelně jsem prodělal/a onemocnění COVID-19, absolvoval/a jsem podle platných opatření izolaci ve stanoveném rozsahu a od prvního pozitivního výsledku RT-PCR testu neuplynulo více než 180 dní

Datum začátku pozitivity

**180 dnů imunity**

- zúčastnil/a jsem se testování s negativním výsledkem

Datum testování

**Antigenní test**

Datum testování

**PCR test**

Datum očkování (2.dávka)

**Očkování**

**což dokládám:** a) Lékařskou zprávou b) potvrzením o dokončeném očkování

c) dokladem o absolvovaném testování

d) předložením svého negativního antigenního testu provedeného na místě

e) jinak ( doplňit ).....

Při vstupu, pohybu a pobytu v celém areálu musí každý účastník akce užívat k ochraně dýchacích cest respirátor.

**Jsem si vědom/a právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

*Toto čestné prohlášení poskytnu organizaci pořádající oblastní přebor KPMG v souladu s aktuálním mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví vydaného v souvislosti s vývojem epidemiologické situace ve výskytu onemocnění COVID-19 způsobené novým koronavirem s označením SARS-CoV-2 v Evropě.*

*Jsem si vědom/a, že moje výše uvedené osobní údaje použiji pro splnění jí uložených povinností pro ochranu veřejného zdraví a dávám tímto souhlas s jejich zpracováním pro tento účel. Souhlasím s archivací prohlášení po dobu 30 dnů.*

Datum:

**V Brně dne 24.10.2021**

Podpis: