** Čestné prohlášení o bezinfekčnosti a testování**

Tímto čestně prohlašuji, že:

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………Rok narození:…………………………

nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, respirační potíže, průjem atd.) a že mu lékařem nebo jiným zdravotním ústavem nebylo nařízeno karanténní opatření a v předcházejících 14 kalendářních dnech nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním nebo virovým onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dále prohlašuji, že mé dítě splňuje státem stanové podmínky pro absolvování tréninku a že:

· a)osoba absolvovala nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s

negativním výsledkem, nebo

· b) osoba absolvovala nejdéle před 72 hodinami rychlý antigenní test (RAT) na přítomnost antigenu

viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

· c) osoba byla očkována proti onemocnění covid-19 a doloží národním certifikátem o provedeném

očkování nebo certifikátem o provedeném vydávaným podle nařízení Evropské unie o digitálním

certifikátu EU COVID1, za podmínky, že uplynulo nejméně 14 dní od dokončeného očkovacího

schématu; za národní certifikát o provedeném očkování se považuje písemné potvrzení vydané

alespoň v anglickém jazyce oprávněným subjektem působícím v třetí zemi, jehož vzor je zveřejněn v

seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví České republiky; písemné potvrzení musí obsahovat údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, a tyto údaje musí být možné ověřit dálkovým přístupem přímo z písemného potvrzení, za předpokladu, že očkování bylo provedeno léčivým přípravkem o obsahujícím očkovací látku proti covid-19, kterému byla udělena registrace podle nařízení (ES) č. 726/2004, nebo o ii) léčivým přípravkem, jehož výroba je v souladu s patentem léčivého přípravku podle bodu i), pokud je tento léčivý přípravek zároveň schválen Světovou zdravotnickou organizací pro nouzové použití; nebo

· d) osoba prodělala laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula u ní doba izolace podle

platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví a od prvního pozitivního rychlého

antigenního testu (RAT) na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 nebo RT-PCR testu na přítomnost

viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní, nebo

· e) osoba na místě podstoupí vlastní rychlý antigenní test (RAT) na stanovení přítomnosti antigenu viru

SARS-CoV-2 určený pro sebe testování (použití laickou osobou), jehož výsledek bude negativní;

obdobné platí, pokud osoba na místě prokáže, že podstoupila rychlý antigenní test za dozoru

zdravotnického pracovníka prostřednictvím on-line služby nejdéle před 24 hodinami a prokáže

absolvování tohoto testu a jeho negativní výsledek potvrzením poskytovatele zdravotních služeb, nebo

· f) osoba ve škole nebo školském zařízení absolvovala podle jiného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví nejdéle před 72 hodinami rychlý antigenní test

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé tvrzení bylo nepravdivé.

V Praze, dne……………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce:……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

podpis