

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Screeningový dotazník pro osoby na sportovní akci konané dne....., zpracovaný v návaznosti na stanovení závazných hygienicko-protiepidemických podmínek pro konání významných sportovních akcí nebo soutěží (shromáždění) (formulář se vyplňuje všemi osobami vstupujícími do prostorů sportoviště a odevzdává se osobně.

Název akce: .....

Jméno a příjmení: .....

Telefonní kontakt: .....

### Doložené údaje o absolvování posledního vyšetření na stanovení přítomnosti viru SARS-CoV-2

**a) osoba absolvovala nejdéle před 7 dny PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo**

**b) osoba absolvovala nejdéle před 7 dny ANTIGEN-TEST test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo**

**c) osoba byla očkovaná proti onemocnění covid-19 a doloží národním certifikátem o provedeném očkování nebo národním certifikátem o dokončeném očkování že u očkování uplynulo:**

**i. od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku ( dále jen „SPC“) nejméně 14 dní, nebo**

**ii. od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní,**

**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 RT-PCR testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 neuplynulo více než 180 dní, nebo**

**e) osoba ve škole nebo školském zařízení absolvovala podle jiného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví nejdéle před 72 hodinami 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, tato skutečnost se dokládá čestným prohlášením, resp. čestným prohlášením zákonného zástupce osoby nebo potvrzením školy.**

Výše uvedené se nevztahuje na děti do 6 let.

**(nehodící se škrtněte)**

Datum ..... Podpis osoby nebo zákonného zástupce: .....