

PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA

Jméno a příjmení (účastníka): _____

datum narození: _____

trvale bytem: _____

1. Prohlašuji, že nejevím známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem jsem nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mně, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu se mnou v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
2. Beru na vědomí, že je mou povinností v případě horečnatého onemocnění nebo jiné závažné změny zdravotního stavu nebo při rozhodnutí hygienika o předčasném ukončení tábora zajistit si vlastní dopravu z tábora do 24 hodin.
3. Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se u mne do 14 dnů po jeho ukončení prokázalo onemocnění COVID-19 či jiné infekční onemocnění.

Uvádím rovněž, že ve 14 dnech před odjezdem (nehodící se škrtněte, případně uveďte):

- jsem nepobýval/a v zahraničí;
- jsem pobýval/a (kde a kdy): _____

Splnění podmínek pro nástup na tábor (zaškrtněte relevantní skutečnost) dokládám:

- národním certifikátem (Certifikát EU Covid-19) o absolvování RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem (nesmí být starší 7 dní),
- národním certifikátem (Certifikát EU Covid-19) o absolvování POC testu na přítomnost **antigenu** viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem (nesmí být starší 72 hodin),
- národním certifikátem (Certifikát EU Covid-19) o provedeném **očkování proti** onemocnění covid-19, přičemž:
 - a. *od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu uběhlo podle SPC nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka,*
 - b. *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,*
 - c. *od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců,*
- národním certifikátem (Certifikát EU Covid-19) o prodělaném onemocnění covid-19, přičemž u účastníka tábora uplynula 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.**

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V _____ dne _____ podpis _____