

SELFREPORTING

Písemné prohlášení účastníka

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů a mimořádných opatření Ministerstva zdravotnictví, v platném znění

Já, níže podepsaný/á datum nar.:
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

adresa:

telefon: email: **prohlašuji,**

a) že nejevím známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, suchý kašel, zvýšená únava, produkce sputa (hlen z dýchacích cest) dušnost, bolest v krku, bolesti svalů a kloubů, bolesti hlavy, třesavka, ztráta chuti a čichu pocit na zvracení nebo zvracení, průjem, hemoptýza (vykašlávání krve) překrvení spojivky atd.

b) že mi není nařízeno karanténní opatření

Uvádím dle skutečnosti, že

a) osoba byla očkovaná proti onemocnění covid-19 a doloží národním certifikátem o provedeném očkování

b) 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

c) osoba absolvovala nejdéle před 72 hodinami PCR test na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem

pouze pro mládež do dovršení 18 let; osoby, které se nemohou podrobit očkování proti onemocnění covid-19 pro kontraindikaci (se záznamem v Informačním systému infekčních nemocí); a osoby po aplikaci první očkovací dávky se zatím neukončeným očkováním)

(variantu, která se Vás týká, zakroužkujte)

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

V dne

.....

podpis

*) datum ne starší, než jeden den před akcí