



24. ROČNÍK MEZINÁRODNÍHO CYKLISTICKÉHO ETAPOVÉHO ZÁVODU MUŽŮ

# VYSOČINA 2021

29. ČERVENCE - 1. SRPNA 2021

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU VE VZTAHU KE COVIDU-19

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení: .....

narozen/a: .....

contact mail and phone: .....

### Pořadateli jsem předložil/a:

- Negativní RT-PCR test, který jsem absolvoval/a nejdéle 7 dnů před začátkem akce
- Negativní antigenní test, který jsem absolvoval/a nejdéle 72 hodin před začátkem akce
- certifikát o ukončeném očkování a od aplikace druhé dávky v případě dvoudávkového schématu uplynulo nejméně 14 dní nebo 21 dní od první aplikace
- potvrzené onemocnění COVID-19, u kterého 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
- antigenní 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, a dále osobě, která absolvovala v rámci povinného testování zaměstnanců stanoveného jiným mimořádným opatřením Ministerstvem 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 a byl osobě poskytnut jejím zaměstnavatelem; tato skutečnost se dokládá potvrzením od zaměstnavatele (obdobně ze školy) nebo **čestným prohlášením**.

### Prohlašuji, že:

- není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
- není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,
- netrpěl jsem v posledních třech týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo kloubů,
- Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví ostatních účastníků akce
- Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby

Podpis účastníka akce .....

Datum .....