



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE O ABSOLVOVÁNÍ NEGATIVNÍHO ANTIGENNÍHO TESTU A NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

JMÉNO ČLENA:

(jméno, příjmení, datum narození dítěte)

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

(jméno, příjmení, datum narození zákonného zástupce)

Zákonný zástupce člena prohlašuje, že:

- člen absolvoval antigenní test s negativním výsledkem ve lhůtě kratší než 72 hodin před tréninkem
- u člena se neprojevují a v posledních dvou týdnech se neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, ztráta chuti a čichu apod.)
- členovi nebyla nařízena karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění či v důsledku kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou
- člen se v posledních dvou týdnech vědomě nesetkal s COVID-19 pozitivní osobou, či s osobou které byla nařízena karanténa

Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že si je vědom právních následků ve smyslu trestního zákona v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé a uvědomuje si, že zamlčením výše uvedených skutečností může vážně ohrozit zdraví či život ostatních osob.

Toto čestné prohlášení je poskytnuto klubu Judo Academy v souladu s mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví vydaného v souvislosti s vývojem epidemiologické situace ve výskytu onemocnění COVID-19.

Zákonný zástupce si je vědom, že výše uvedené osobní údaje použije klub Judo Academy pro splnění uložených povinností pro ochranu veřejného zdraví a dává tímto souhlas s jejich zpracováním pro tento účel.

Vdne.....

.....

(podpis zákonného zástupce)