**Prohlášení účastníka (zákonných zástupců dítěte)**

**Jméno a příjmení** (účastníka) ………………………………………………………………

**Datum narození:** ...........................................

**trvale bytem:** ...........................................................................................................

1. Prohlašuji, že účastník nejeví známky akutního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

2. Beru na vědomí, že je mou povinností informovat provozovatele tábora, pokud by se do 14 dnů po jeho ukončení u dítěte objevilo infekční onemocnění (COVID-19). Současně upozornění, že v případě prokázaného případu COVID-19 bude tábor ukončen a zákonní zástupci musí sami zajistit dopravu dítěte z tábora domů.

Prohlášení nesmí být starší 24 hodin před odjezdem.

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

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání akce: …………………………………………………………………..

V ………………………………………….dne ...........................

Podpis zletilého účastníka

nebo   podpis zákonného zástupce nezletilého ……………………………………………………………………………………………………………..

Osoba/účastník se při nástupu na tábor prokázal **(zakroužkujte relevantní skutečnost)**

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

b) osoba absolvovala nejdéle před **72 hodinami** POC test na přítomnost **antigenu** viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem, nebo

c) osoba byla **očkována proti** onemocnění covid-19 a doloží národním certifikátem o provedeném očkování, které je písemným potvrzením vydaným alespoň v anglickém jazyce oprávněným subjektem působícím v České republice, v jiném členském státě Evropské unie nebo ve státě, který je uveden ve Sdělení Ministerstva zdravotnictví jako země nebo její část s nízkým rizikem nákazy onemocnění covid-19, jehož vzor je zveřejněn v seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví České republiky, které obsahuje údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, že u očkování uplynulo:

i) **od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového** schématu podle SPC nejméně **22 dní,**

ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka,

ii) 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, nebo

iii) od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců, nebo

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 si v místě nástupu na tábor provedla antigenní samotest schválený pro použití v České republice s negativním výsledkem.