



OSOBNÍ ÚDAJE

Jméno *

Příjmení *

Rok narození *

Telefon *

* povinné údaje

POTVRZENÍ O SPLNĚNÍ PROTIEPIDEMICKÝCH OPATŘENÍ STANOVENÝCH
MIMOŘÁDNÝM OPATŘENÍM MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

(vyplňuje pořadatel)

Výše uvedený účastník sportovní akce splnil podmínky pro účast na této akci, jak je stanovuje aktuální mimořádné opatření Ministerstva zdravotnictví, a to následujícím způsobem:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> negativní RT-PCR test (ne starší 7 dnů) | <input type="checkbox"/> potvrzené onemocnění Covid-19 (nepřesahující platné období) |
| <input type="checkbox"/> negativní POC test (ne starší 72 hod.) | <input type="checkbox"/> negativní vlastní antigenní test na místě (schválený MZČR) |
| <input type="checkbox"/> národní certifikát o očkování | <input type="checkbox"/> potvrzení / čestné prohlášení o negativním testu ve škole |

PROHLÁŠENÍ

Já, níže podepsaný, potvrzuji svým podpisem, že se účastním na vlastní riziko a nebezpečí a mám sjednané řádné zdravotní pojištění. Zároveň dávám souhlas s užitím audio-video záznamů s mou osobou a zároveň uděluji souhlas s užitím osobních údajů pro účely pořadatele a pro propagaci sportu (GDPR).

Dále prohlašuji, že jsem seznámen s propozicemi níže uvedené soutěže.

Název soutěže a místo konání:

V dne

Podpis účastníka

Pořadatel potvrzuje

Naměřená teplota

splnění podmínek pro vstup na akci

Souhlas zákonného zástupce
osob mladší 18 let
(datum)

.....

.....

.....