

PLZEŇSKÝ VODNÍK - 23. ROČNÍK (20. 12. 2021)
POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI
(pro osoby starší 12 let)

Písemné prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce dítěte

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:

jako zákonný zástupce dítěte datum nar.:
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji,

že výše uvedená osoba – já, nebo dítě jehož jsem zákonným zástupcem,

a) nejeví 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) v 14 dnech před konáním akce nepřišla do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním Covid19 nebo osobou podezřelou z nákazy a že jí ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ní ve společné domácnosti nebylo nařízeno karanténní opatření.

Uvádím dle skutečnosti, že

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

- i. od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) uplynulo nejméně 14 dní
- ii. od aplikace dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dní

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

d) osoba absolvovala nejdéle před 7 dní RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem

(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

(u dětí podpis zákonného zástupce)