

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI ÚČASTNÍKA

ZOTAVOVACÍ AKCE

Prohlášení musí být vyplněno a datováno účastníkem v den odjezdu

Prohlašuji, že

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu	

nejevím známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem), a další příznaky akutního onemocnění na COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.).

Není mi též známo, že bych přišel v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani s jiným příslušníkem rodiny žijícím se mnou ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.

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

.....
Datum vydání prohlášení

.....
Jméno, příjmení a podpis