**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

Já, …...........................................................................................................................................................

datum narození: ……..................................................................................................................................

trvale bytem: …..........................................................................................................................................

prohlašuji, že:

* se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, pocity celkové slabosti či bolesti svalových skupin nebo více kloubů, apod.),
* jsem nebyl diagnostikován COVID-19 pozitivní,
* mi nebyla nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění nebo kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou,
* jsem se v posledních dvou týdnech vědomě nesetkal s COVID-19 pozitivní osobou

Zároveň prohlašuji, že pokud se u mě projeví výše uvedené příznaky, budu pozitivně diagnostikován nebo mi bude nařízena karanténa, budu o této skutečnosti neprodleně informovat trenéry svého týmu a dále budu postupovat souladu s obecně platnými nařízeními.

**Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních**

**Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.**

V Praze, dne ……………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis hráče

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce