ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………………….

Bytem: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………………….

Prohlašuji, že:

* dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. průjem, horečka) ani příznaky infekce COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
* v posledních 14 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 ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.
* jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na Mistrovství České republiky mládeže v rapid šachu 4.– 6. 9. 2020.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

 podpis rodičů nebo zákonných zástupců dítěte

Upozornění: Potvrzení nesmí být starší 24 hodin před turnajem.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ OSOB STARŠÍCH 18 LET

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………..

Bytem: …………………………………………………………………………………………

Prohlašuji, že:

* nejevím známky akutního onemocnění (např. průjem, horečka) ani příznaky infekce COVID-19 (zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
* v posledních 14 dnech před odjezdem jsem nepřišel/a do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jinému příslušníku rodiny žijícímu se mnou ve společné domácnosti není nařízeno karanténní opatření.
* jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na Mistrovství České republiky mládeže v rapid šachu 4.– 6. 9. 2020.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

 podpis

Upozornění: Potvrzení nesmí být starší 24 hodin před turnajem.

VYMEZENÍ OSOB S RIZIKOVÝMI FAKTORY

Osoby s rizikovými faktory Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.

a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),

b) při protinádorové léčbě,

c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,

1. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m2 ).
2. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
3. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
4. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.