

## **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ** O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení (účastníka sportovní akce) – Letní školička bruslení 17.-21.8.2020**

.....

**Datum narození:**.....

**trvale bytem:**.....

1. Potvrzuji, že výše uvedený účastník sportovní akce se zúčastní Letní školičky bruslení v Berouně v termínu od 17.8 do 21. 8. 2020. Uvědomuji si rizika spojená s příměstským táborem.
2. Prohlašuji, že osoba v poslední době nepřišla do styku s infekčním onemocněním a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil pro osobu karanténní opatření, zvýšený dozor nebo lékařský dohled.
3. Prohlašuji, že se u výše uvedeného účastníka sportovní akce neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
4. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na sportovní akci.
5. Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mne vylýnuly v případě, že nepravdivost prohlášení by bylo příčinou zdravotního ohrožení ostatních účastníků akce.

V Berouně dne 17.8.2020

.....  
**Podpis účastníka sportovní akce/zákonného zástupce nezletilého**

---

**Dítě budou vyzvedávat:** rodiče

**Telefon matka:**

**Telefon otec:**

**Další osoby (vypište):**

**Kopie průkazu zdravotní pojišťovny dítěte:**

Zde nalepte kopii průkazu zdravotní  
pojišťovny

V Berouně dne 17.8.2020

.....  
**Podpis zákonného zástupce nezletilého**

**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,
5. Těžká obezita (*BMI nad 40 kg/m<sup>2</sup>*).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (*dialýza*).
8. 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.