



**ČESKÁ ASOCIACE TĚLESNĚ HANDICAPOVANÝCH SPORTOVců**  
**CZECH SPORTS ASSOCIATION OF PHYSICALLY HANDICAPPED**

Česká asociace tělesně handicapovaných sportovců, z.s.  
Zátopkova 100/2, 160 17 Praha 6 – Strahov  
tel. : +420 233 017 426, GSM +420 604 975 981  
e-mail : caths@caths.cz, www.caths.cz

---

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU VE VZTAHU KE COVIDU-19**

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení: .....

narozen/a: .....

kontakt mail a telefon: .....

**Pořadateli jsem předložil/a:**

- Negativní RT-PCR test, který jsem absolvoval/a nejdéle 72h před začátkem akce
  
- Negativní antigenní test, který jsem absolvoval/a nejdéle 24h před začátkem akce
  
- certifikát od MZDR o ukončeném očkování a od aplikace druhé dávky v případě dvoudávkového schématu uplynulo nejméně 14 dní  
anebo 21 dní od první aplikace vakcíny
  
- potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u něj 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

**Prohlašuji, že:**

- není mi známo, že bych měl/a aktivní onemocnění COVID-19 či jiné přenosné onemocnění,
  
- není mi známo, že bych přišel/a do kontaktu s osobou, která výše uvedeným onemocněním trpí, a nebyla na mne z toho důvodu uvalena karanténa,
  
- netrpěl jsem v posledních třech týdnech a netrpím zhoršením zdravotního stavu ve smyslu kašle, dechových obtíží či zvýšené teploty, pocitů celkové slabosti či bolestí svalových skupin nebo kloubů,
  
- Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví ostatních účastníků akce
  
- Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby

V....., dne.....

Podpis účastníka akce .....

(nebo zákonný zástupce za účastníka do 15 let)