

Vyřizuje : Roman Eckert V Ústí nad Labem 7.6.2021

tel : 602450366

e-mail : [mpku@seznam.cz](mailto:mpku@seznam.cz)

# PODMÍNKY ÚČASTI na Letním mistrovství České republiky OPEN - 4.kolo ČP Ústí nad Labem, 18.-20.6.2021 v souvislosti s ochrannou proti dalšímu šíření onemocnění covid-19

Na základě mimořádného opatření MZČR z 28.5.2021, č.j. MZDR 14601/2021-16-MIN/KAN a závazných hygienicko‐protiepidemických podmínek pro konání významných sportovních, se mohou účastnit akce přihlášení sportovci, trenéři, rozhodčí a realizační pracovníci, kteří splní následující hygienické podmínky :

* Osoba absolvovala nejdéle před 7 dny PCR test – negativní (doloženo certifikátem)
* Osoba absolvovala nejdéle před 72 hodinami antigenní test – negativní (doloženo certifikátem)
* Osoba byla očkována první dávkou nejméně před 22 dny, ale ne více než 90 dny (doloženo certifikátem)
* Osoba má dokončené očkování nejméně před 14 dny, ale ne více než 9 měsíců (doloženo certifikátem)
* Osoba prodělala onemocnění covod-19 a neuplynulo více jak 180 dní. (doloženo lékařským potvrzením)
* Pro všechny účastníky, vyjma plavců v bazénu, bude povinnost nosit předepsanou ochranu nosu a úst v celém objektu.

Rozhodujícím datem a časem pro výpočet platnosti doloženého certifikátu či potvrzení je předpokládaný konec soutěže neděle 20.6. v 19:00 hodin. (např. PCR test proveden ve středu 16.6. v 17:00 h má platnost je do středy 23.6. 17:00 nebo antigenní test musí být proveden nejdříve ve čtvrtek 17.6. v 19:00 aby jeho platnost pokryla celou soutěž do neděle 20.6. 19:00 h)

Při prezentaci bude předán SELFREPORTING FORMULÁŘ, řádně vyplněný a podepsaný (formulář na další straně).

Za Ústeckou akademii plaveckých sportů, z.s.Roman Eckert, předseda

**SELFREPORTING FORMULÁŘ**

Screeningový dotazník pro osoby vstupující do plaveckého areálu Plavecká hala Klíše, U Koupaliště 575/11, 400 01 Ústí nad Labem, zpracovaný v návaznosti na stanovení závazných hygienicko‐protiepidemických podmínek pro konání významných sportovních akcí. Formulář se vyplňuje všemi osobami vstupujícími do dispozic areálu a odevzdává se osobě pověřené organizátorem akce.

Jméno: …………………………... Příjmení: …………………………………

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

Účel účasti vstupu:**Letní mistrovství České republiky OPEN - 4.kolo ČP**

**Ústí nad Labem, 18.6 -20. 6. 2021**

Typické příznaky onemocnění COVID‐19

Pozoroval jste na sobě během uplynulých 14 ti‐dnů, nebo od posledního vyplnění tohoto formuláře některý z následujících typických příznaků onemocnění COVID‐19

Nehodící se škrtněte:

*Zvýšená teplota nebo horečka, suchý kašel, zvýšená únava, produkce sputa (hlen z dýchacích cest), dušnost, bolesti krku, bolesti svalů a kloubů, bolesti hlavy, třesavka, ztráta čichu, ztráta chuti, pocit na zvracení, zvracení, ucpání nosu, průjem, hemoptýza (vykašlávání krve), překrvení spojivky.*

V případě výskytu výše uvedených příznaků je třeba ihned telefonicky kontaktovat ošetřujícího lékaře a místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví a do doby vyšetření lékařem zůstat v izolaci.

Měření teploty u vstupu do areálu.

Naměřená hodnota ve stupních Celsia (°): ……………………..

Údaje o absolvování posledního vyšetření na stanovení přítomnosti viru SARSCoV‐2 metodou RT‐PCR / POC (antigen) / datum očkování / datum prodělání onemocnění. (nehodící se škrtněte)

Dne: ……………………..

S výsledkem: negativní / pozitivní (nehodící se škrtněte)

Datum: …………………….. Podpis: …………………….