

SELFREPORTING FORMULÁŘ

Screeningový dotazník pro osoby vstupující na Aquadrom Most zpracovaný v návaznosti na stanovení závazných hygienicko-protiepidemických podmínek pro konání sportovních akcí.

Formulář je vyplňován všemi osobami vstupujícími do prostor Aquadromu Most a odevzdává se osobě pověřené organizátorem akce; současně je každý povinen doložit, že splňuje jednu z podmínek uvedených níže v bodech a) – c).

Účel účasti vstupu: **PODZIMNÍ SDRUŽENÝ KRAJSKÝ PŘEBOR STARŠÍHO ŽACTVA, DOROSTU A DOSPĚLÝCH**

Dne: 27.-28.11.2021

Já, níže podepsaný/á datum nar.:
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

adresa:

telefon: email:

jako zákonný zástupce dítěte datum nar.:
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji:

a) že dítě (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, suchý kašel, zvýšená únava, produkce sputa (hlen z dýchacích cest) dušnost, bolest v krku, bolesti svalů a kloubů, bolesti hlavy, třesavka, ztráta chuti a čichu pocit na zvracení nebo zvracení, průjem, hemoptýza (vykašlávání krve) překrvení spojivky atd.

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.

b) že ve 14 dnech před závody nepřišlo dítě (nebo jiná osoba přítomná na akci) 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.

Uvádím dle skutečnosti, že (nehodící se škrtněte) :

a) osoba absolvovala vyšetření na stanovení přítomnosti viru SARSCoV-2 metodou RT-PCR s negativním výsledkem dne:

b) osoba je alespoň 14. dní po ukončeném očkování. Datum očkování:

c) osoba prodělala nejdéle před 180 dny nemoc SARSCoV-2. Datum ukončení nemoci

Datum:

Podpis: