

# Prohlášení zdravotní způsobilosti a bezinfekčnosti účastníka

## Soustředění LOSINKA 2022:

Prohlašuji, že osobě ..... rodné číslo .....

**Je zdravotně způsobilá vykonávat sport v plném rozsahu** a ošetřující lékař nenařídil změnu režimu či jiné omezení pohybu/sportu a uvedená osoba nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota atd.), neprojevují se u ní a v posledních dvou týdnech projevily příznaky infekčního virového onemocnění (horečka, kašel, dušnost, bolest v krku, bolest svalů, náhlá ztráta chuti a čichu apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišla tato osoba do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí (včetně infekce covid-19) nebo byly podezřelé z nákazy či jim bylo nařízeno karanténní opatření.

Prohlašuji, že uvedená osoba ve 14 dnech před nástupem na tábor **nepobývala/pobývala** v zahraničí.  
Pokud ano, uveďte, kde v zahraničí pobývala.....

### Uvedená osoba je schopna se zúčastnit soustředění v termínu 13.-20.8.2022

Beru na vědomí, že v případě výskytu infekce nemoci covid-19 na soustředění, může být soustředění zcela či pro uvedenou osobu ukončeno. Pak jsem povinen zajistit, osobně či pověřenou osobou, odvoz výše uvedeného účastníka z tábora domů a následně se řídit pokyny hygienika a ošetřujícího lékaře.

V případě, že dojde k výskytu infekčního onemocnění u výše uvedené osoby do 7 dní po návratu z tábora, jsem povinen tuto skutečnost oznámit pořadateli tábora SK COBRA DOJANG PRAGUE,z.s, zastoupený Ing. Bohuslavem Hybrantem, MBA na email: bhybrant@taekwondo-wtf.cz

Beru na vědomí, že v případě, že vzniknou jakékoliv problémy (zdravotní, výchovné), které nebude možné vyřešit bez mé spolupráce, budu v průběhu konání soustředění kontaktován/a na kontaktech, které jsem předal/a a budu vyzván/a ke spolupráci.

**Všichni účastníci se podrobí na začátku soustředění SAMOTESTU na COVID-19 a bude o tom poveden zápis. Testy zajistí organizátor soustředění na vlastní náklady. BEZ TOHOTO KONTROLNÍHO VSTUPNÍHO TESTU NEBUDE MOŽNÉ SE SOUSTŘEDĚNÍ ZÚČASTNIT!!!!**

---

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v průběhu soustředění fotografováno a fotografie byly zveřejněny na webu a sociálních sítích spolku SK COBRA DOJANG PRAGUE

ANO NE (nehodící škrtněte)

Souhlasím, aby fotografie byly bez uvedení jména použity v dokumentech spolku /výroční zpráva, zprávy o grantech pro poskytovatele grantu:

ANO NE (nehodící škrtněte)

.....  
datum

.....  
jméno a příjmení (tiskacími písmeny)  
(u osob mladších 18. let zákonného zástupce)

.....  
podpis