

**Čestné prohlášení o bezinfekčnosti na přítomnost  
SARS-CoV-2  
při vstupu na sportovní aktivity Sportareálu Družstevní  
a Plavecké školy Rybka**

Jméno a příjmení:.....

Bydliště:.....

Mobil:.....

**Prohlašuji, že splňuji podmínky MO MZ pro vstup na sportovní aktivity Sportareálu  
Družstevní a Plavecké školy Rybka, jelikož**

- a) jsem absolvoval/a nejdéle před 7dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem
- b) nebo jsem absolvoval/a nejdéle před 72hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem
- c) nebo jsem byl/a očkovan/a proti onemocnění covid-19 a dokládám národní certifikát o provedeném očkování
- d) nebo jsem prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění covid-19, uplynula 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

**a tuto skutečnost prokazují předložením příslušného potvrzení.**

**Dále prohlašuji, že se u mě aktuálně nevyskytují klinické příznaky onemocnění  
COVID\_19.**

V Brně dne..... 2021

Podpis:.....