DYMOKURY 2021 – O CENU BOHUMILA STAŠI

Dymokury 4.-5.9.2021

Čestné prohlášení

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

Adresa:

Ulice: ………………………………………………….. Číslo popisné: …………………………………………

Město: ………………………………………………… PSČ …………………………………………………….

Stát ……………………………………………………

Datum a místo narození (DD.MM.RRRR): ……………………………………………………………………

E-mail adresa: …………………………………………….. Mobil: ………………………………………….

Mám příznaky COVID 19 (horečka, suchý kašel, dušnost, bolest v krku, zhoršené vnímání chuti a vůně, průjem, zvracení) **ano ne**

Zaškrtněte jednu z možností:

[ ] Prodělal jsem v posledních 180 dnech onemocnění COVID 19, izolace začala: …………….…………..

[ ] Datum posledního antigenního negativního testu (ne starší 72 hodin): ………………………….

[ ] Datum posledního negativního PCR testu (ne starší než 7 dní): …………………………………..

[ ] Byl jsem očkován druhou dávkou očkovací vakcíny proti COVID 19 a to před více jak 14dny, datum očkování: ………………….

[ ] Výsledek antigenního testu na místě: …………………………………………………………………

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V......................................... dne................................... podpis................................................

Zpracování a zabezpečení údajů je prováděno v souladu s čl. 32 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Osobní údaje budou uchovány pouze pro dobu nezbytně nutnou pro účely případné kontroly ze strany orgánů ochrany veřejného zdrav

**Prohlášení účastníka Dymokury 2021 o seznámení se s hygienickými a jinými opatřeními ve spojitosti s COVID 19**

Jméno a příjmení (a popř. jméno a příjmení osob, které ze zákona zastupuji, např. dítěte):

………………………………………………………………………………………

Datum/data narození: ……………………………………………………………………

Prohlašuji, že budu dodržovat (a popř. osoba, jejíž jsem zákonným zástupcem, bude dodržovat) níže uvedená hygienická a jiná opaření a budu (a popř. osoba, kterou ze zákona zastupuji, bude):

1. **nosit respirátor** nejméně třídy FFP2 nebo KN95 bez výdechového ventilu v celém areálu sportovní akce (povinnost se nevztahuje na sportovce a trenéry v při tréninku či závodu a při použití sprch, či na osoby v případě konzumace potravin a nápojů dle pravidel konzumace);
2. **si pravidelně mýt a desinfikovat ruce**, zvláště při přípravě a konzumaci pokrmů a nápojů, po toaletě (vždy mýdlem po dobu 20-30 sekund), či po jakémkoliv jejich znečištění;
3. se **v případě podezření na infekční respirační onemocnění či projevům příznaků onemocnění COVID-19 izolovat**, telefonicky o tom vyrozumím pořadatele a vhodným způsobem opustím areál (tak, aby nemohlo dojít k přenosu onemocnění COVID-19);
4. **respektovat plán rozmístění v parkovišti závodních strojů a zdržovat se výhradně ve vyhrazeném prostoru**;
5. **pobývat na veřejně dostupných místech v počtu co nejméně osob**, nejvýše deseti, s výjimkou členů domácnosti, budu zachovávat odstup od jiných osob nejméně 2 metry, a budu dodržovat dostatečný odstup od ostatních osob mimo sportoviště;
6. **konzumovat potraviny včetně nápojů na veřejnosti v místě jejich prodeje pouze v nezbytně nutných případech** pro potřeby nezbytného občerstvení, jedná-li se o potraviny určené k bezprostřední konzumaci, a v takovém případě se vzdálit za účelem jejich konzumace od prodejny, výdejového okénka apod. alespoň 10 metrů;
7. **používat pouze vyhrazené WC či sprchy**;
8. **používat výhradně individuální vybavení pro svou činnost**, které si osoby nebudou vzájemně půjčovat či předávat (láhev na pití, ručník, kombinézu apod.);
9. zdravit ostatní osoby pouze slovně, a nikoliv podáním rukou;
10. kašlat nebo kýchat do jednorázového kapesníku nebo do ohybu lokte;
11. dbát pokynů organizátora a činit vše pro maximální dodržení hygieny a omezení rizika přenosu případného onemocnění COVID-19.

V Dymokurech dne …………………………………

…………………………………….

 podpis