

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ INFEKČNÍHO VIROVÉHO ČI BAKTERIÁLNÍHO ONEMOCNĚNÍ
(tzv. prohlášení o bezinfekčnosti)

Příměstský tábor SHM Klub Uhříněves-Kolovraty, z. s.
Florbalové soustředění
24.8.2020-28.8.2020

Prohlášení se podepisuje první den konání příměstského tábora – před zahájením tábora

Jméno a příjmení účastníka _____

nar. _____, trvale bytem _____

Prohlašuji, že výše uvedený účastník je v současné době plně zdravotně způsobilý k účasti na akci, nejví známky akutního onemocnění (například horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, průjem apod.), a není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci přišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Účastníkovi není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory¹ a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na akci.

V _____ dne _____ 2020

Podpis zákonného zástupce

¹ Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např. a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.), b) při protinádorové léčbě, c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.