**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění**

**Jméno a příjmení – hráče ………………………………………………………………………………………..**

**Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………..**

**Trvale bytem: ………………………………………………………………………………………………………….**

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného hráče účastníka sportovních činností neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na sportovních aktivitách (chronické onemocnění plic, onemocnění srdce, porucha imunitního systému, těžká obezita, diabetes, chronické onemocnění ledvin a onemocnění jater).

V ………………………………. dne…………………….

Podpis zákonného zástupce …………………………………………………………………….