



Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že já,jsem zdrav/a.
Současně mi není známo, že jsem v posledních 14 dnech přišel/a do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Nejevím známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd ...). Ošetřující lékař ani hygienik mi nenařídil zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření, prokazují se negativním testem na přítomnost Covid-19.

Jsem schopen/a se zúčastnit jako divák, či jako sportovec akce Prague Dance Championship v paláci Žofín, Slovanský ostrov 226, Praha 1 v termínu 20.-21.11.2021.

Datum

Podpis rodičů nebo zák. zástupců:

.....

Podpis zúčastněného:

.....

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Kontaktní údaje na rodiče či zástupce v případě nutnosti:

jméno:.....

telefonní číslo:.....

adresa:.....

- nehodící se škrtněte