

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

1. Prohlašuji, že se u výše uvedené osoby neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
2. Prohlašuji, že mi není známo, že by výše uvedená osoba přišla do kontaktu s osobou, která trpí onemocněním COVID - 19 a nebyla na ni z tohoto důvodu uvalena karanténa.
3. Prohlašuji, že výše uvedená osoba během uplynulých 14 dnů nepobývala v zahraničí.
4. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučeními, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování účasti na tréninku v tělocvičně oddílu sportovní gymnastiky T.J. Sokol Moravská Ostrava 1.
5. Prohlašuji, že beru na vědomí, že v době účasti na tréninku hrozí riziko nákazy výše uvedené osoby nemocí COVID - 19.
6. Prohlašuji, že jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení.

V _____ dne _____

Podepsal _____

Telefon _____

Podpis _____

Osoby s rizikovými faktory – dle Ministerstva zdravotnictví:

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 stejné domácnosti.