**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

 **O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ**

**Jméno a příjmení *(dítěte/sportovce/účastníka sportovního pobytu, tréninku)***

…............................................................................................................................................... ..

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

**trvale bytem:** ….........................................................................................................................

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte/sportovce/účastníka sportovního pobytu (nebo jiné fyzické osoby přítomné na akci) neprojevují a v posledních dvou týdnech se neprojevily známky a příznaky akutního onemocnění, virového onemocnění a virového infekčního onemocnění *(např. horečka, zvýšená teplota, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, průjem, zvracení apod.)*.
2. ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo uvedené dítě/sportovec/účastník (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) do styku s osobou nemocnou infekčním, virovým infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy a ani jemu,

 ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno

 karanténní opatření

1. ve 14 dnech před odjezdem nepobývalo dítě/sportovec/účastník sportovního pobytu (nebo jiná fyzická osoba přítomná na akci) v zahraničí, v případě, že ano, tak kde

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. 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.

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

…………………………………………………. ………………………………………………………………………………

Dne /den nástupu/ Podpis zletilého sportovce/účastníka sportovní aktivity

 nebo

 Podpis zákonného zástupce nezletilého

**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.)*,

* 1. b) při protinádorové léčbě,
	2. 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.

**Prohlášení musí datováno a podepsáno v den nástupu dítěte na soustředění. Prohlášení účastník odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilost dítěte a průkazem zdravotní pojišťovny.**