

**Vyhlasenie účastníka športového  
podujatia Turisticko – orientačného behu  
26.6.2021 v Oščadnici o bezinfekčnosti**

Vyhlasujem že ja/ moje dieťa, \*(nevhodné prečiarknite)

....., dátum narodenia: .....

adresa: ....., telefón: .....

neprejavujem príznaky akútneho ochorenia (telesná teplota nad 37,0 °C alebo triaška, malátnosť, neprimeraná únava, začervenané, zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním nosom, hustý skalený, zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa (nádcha), bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži), že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad).

Ďalej mi nie je známe, že by som ja alebo iné osoby<sup>1</sup>, so mnou žijúce v spoločnej domácnosti boli v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte<sup>2</sup> s osobou potvrdenou alebo podozrivou z ochorenia COVID-19.<sup>3</sup>

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

Ďalej vyhlasujem,  
že som za posledné obdobie absolvoval: \*(zakrúžkujte, doplňte vhodné)

- |   |           |                         |
|---|-----------|-------------------------|
| a)antigénové testovanie na COVID 19           | dňa ..... | s negatívnym výsledkom. |
| b)PCR testovanie na COVID 19                  | dňa ..... | s negatívnym výsledkom. |
| neabsolvoval z dôvodu výnimky                 |           |                         |
| c)dieťa do 10 rokov                           |           |                         |
| d)bol som zaočkovaný proti COVID 19 1. dávkou | dňa.....  |                         |
| e)bol som zaočkovaný proti COVID 19 2. dávkou | dňa.....  |                         |
| f)prekonal som ochorenie COVID 19             | dňa ..... |                         |

V..... dňa: .....

.....  
podpis účastníka / podpis zákonného zástupcu\*

\*(nevhodné prečiarknite)

1

prehlasuje návštevník a iné osoby, ak neprekonali ochorenie COVID – 19 alebo neboli zaočkovaní/é proti ochoreniu COVID – 19, v prípade že návštevník a iné osoby prekonal ochorenie COVID - 19 alebo boli zaočkovaní, tak pre nich platí výnimka z karantény podľa platnej vyhlášky ÚVZ a nie sú považovaní za úzky kontakt.

2

úzky kontakt sa štandardne považuje pri osobe, ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút, alebo fyzický kontakt s prípadom COVID-19, alebo nechránený priamy kontakt s prípadom COVID-19 v uzavretom prostredí dlhšie ako 15 minút, alebo činnosť pracovníka prvej línie (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) alebo inej osoby poskytujúcej starostlivosť prípadu COVID-19 bez použitia odporúčaných osobných ochranných prostriedkov (OOP).

3

pracovníci “prvej línie” (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény.