

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ



Za účelem účasti na sportovním tréninku klubu F.A.T.R., z. s., Sportovní 1766, 69603 Dubňany, IČ: 49939017, v souvislosti s vládou vyhlášenými bezpečnostními opatřeními z důvodu ohrožení zdraví v souvislosti s prokázáním výskytu koronaviru.

JMÉNO A PŘIJMENÍ HRÁČE:	DATUM NAROZENÍ:
ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ HRÁČE:	TELEFON:

1  
Prohlašuji, že se u výše uvedeného hráče neprojeví a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.). Dále prohlašuji, že výše uvedenému hráči nenařídily orgány ochrany veřejného zdraví ani lékař karanténní opatření.

Současně beru na vědomí, že pokud bude hráč na tréninku jevit známky virového infekčního onemocnění, bude z tréninku vyloučen a budu kontaktován na výše uvedeném telefonním čísle.

Prohlášení je platné na 45 dní od podpisu a beru na vědomí, že jsem povinný oznámit klubu jakoukoli změnu v obsahu prohlášení, která nastane. Po uplynutí této doby je nutné doložit nové aktuální prohlášení. Prohlášení obsahuje dvě strany.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory (soupis na další straně) a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na sportovních aktivitách.

V \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce hráče: \_\_\_\_\_

## 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.*), b) při protinádorové léčbě, c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (*BMI nad 40 kg/m<sup>2</sup>*).
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.