**PROHLÁŠENÍ ÚČASTNÍKA**

**M ČR FSKA 2021**

**20.11. 2021 Česká Lípa**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno: |  |
| příjmení: |  |
| telefonní číslo: |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis účastníka*

**POTVRZENÍ O SPLNĚNÍ PROTIEPIDEMICKÝCH OPATŘENÍ STANOVENÝCH MIMOŘÁDNÝM OPATŘENÍM MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ**

Výše uvedený účastník sportovní akce splnil podmínky pro účast na této akci - M ČR FSKA 2021, jak je stanovuje aktuální mimořádné opatření Ministerstva zdravotnictví, a to následujícím způsobem:

 *negativní RT-PCR test (ne starší 7 dnů) potvrzené onemocnění Covid-19*

 *negativní POC test (ne starší 72 hod.) negativní antigenní test na místě, schválený MZČR*

*národní certifikát o očkování* potvrzení / čestné prohlášení o negativním testu ve škole

Já, níže podepsaný, potvrzuji svým podpisem, že se účastním na vlastní riziko a nebezpečí a mám sjednané řádné zdravotní pojištění. Zároveň dávám souhlas s užitím audio-video záznamů s mou osobou a zároveň uděluji souhlas s užitím osobních údajů pro účely pořadatele a pro propagaci sportu (GDPR). Dále prohlašuji, že jsem seznámen s propozicemi níže uvedené soutěže.

 Název soutěže a místo konání: Mistrovství ČR FSKA 2021 v České Lípě (Wedrichova ul. 3305)

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNE: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis účastníka, nebo (zákonného zástupce)*

 *osob mladších 18 let*