

Ja, podpísaný / -á ..... , ID SSQA .....

zastúpený / -ná (u hráča / -čky mladšieho ako 18 rokov zaškrtnite a vyplňte podľa skutočností meno zákonného zástupcu / opatrovníka):

..... , zákonný zástupca / opatrovník

vyhlasujem, že:

- nie som aktuálne diagnostikovaný / -a COVID-19 pozitívny,

- mi nebola nariadená karanténa v dôsledku diagnostikovaného

COVID-19 ochorenia alebo kontaktu s COVID-19 pozitívnou osobou,

- sa u mňa neprejavujú a v posledných dvoch týždňoch

neprejavili príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr.

horúčka, kašeľ, dýchavičnosť, náhla strata chuti a čuchu a pod.),

- si nie som vedomý / a stretnutie s COVID-19 pozitívnou osobou v posledných dvoch týždňoch;

- sa zaväzujem bezodkladne informovať členský klub o zmene vyššie uvedených vyhlásení a podpísať nový formulár

vyhlásenie o bez infekčnosti.

Ďalej prehlasujem, že (prípadne zaškrtnite a vyplňte podľa skutočností):

mi bola dňa \_\_\_\_\_ nariadená karanténa, ktorá bola ukončená dňa \_\_\_\_\_

som bol / a dňa \_\_\_\_\_ pozitívne diagnostikovaný / á s chorobou COVID-19 s tým, že dňa \_\_\_\_\_

bolo príslušným lekárom zistené, že som sa uzdravil / a.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
člen SSQA / zákonný zástupca / opatrovník