**PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Já, níže podepsaný/á .......................................................................

datum nar.: .............................. prohlašuji, že nejevím známky akutního onemocnění

(např. horečky nebo průjmy), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce covid-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd. a v 10 kalendářních dnech před odjezdem na akci jsem nepřišel/a do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jemu, ani jinému příslušníku z rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

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

 V ………………………. dne……………… ………………………..podpis