**Čestné vyhlásenie** **a**

**súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)/**

Svojim podpisom čestne prehlasujem, že neprejavujem príznaky akútneho ochorenia, že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Prehlasujem, že:

**a)** na základe vyhlášky ÚVZ SR č. 223/2021 a aktuálnym COVID semaforom pre šport a aktualizovaného usmernenia SFZ od 16.7.2021, sa viem preukázať testom PCR nie starším ako 72 hodín alebo antigénovým testom nie starším ako 24 hodín, **alebo** **b)** som prekonal/a ochorenie COVID-19 a mám o jeho prekonaní doklad nie starší ako 180 dní, **alebo** **c)** som osobou, ktorá bola zaočkovaná:

- najmenej 21 dní, ale nie viac než 90 dní po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s dvojdávkovou schémou, pokiaľ nebola aplikovaná druhá dávka očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19,

- je najmenej 21dní, ale nie viac než 12 mesiacov po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s dvojdávkovou schémou, pokiaľ bola aplikovaná druhá dávka očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19,

- je najmenej 21 dní, ale nie viac než 12 mesiacov po aplikácii dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19 s jednodávkovou schémou očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19,

- je najmenej 21 dní a nie viac než 12 mesiacov po aplikácii prvej dávky očkovacej látky proti ochoreniu COVID-19, ak bola prvá dávka očkovania podaná v intervale do 180 dní od prekonania ochorenia COVID-19,

- prekonala ochorenie COVID-19 v období pred nie viac ako 180 dňami,

- ide o dieťa do 10 rokov veku.

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum stretnutia:  | Miesto stretnutia:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Meno a priezvisko**  | **Tel. kontakt**  | **e-mailová adresa** | **Podpis**  |
| 1  |   |   |   |   |
| 2  |   |   |   |   |
| 3  |   |   |   |   |
| 4  |   |   |   |   |
| 5  |   |   |   |   |
| 6  |   |   |   |   |
| 7  |   |   |   |   |
| 8  |   |   |   |   |
| 9  |   |   |   |   |
| 10  |   |   |   |   |
| 11  |   |   |   |   |
| 12  |   |   |   |   |
| 13  |   |   |   |   |
| 14  |   |   |   |   |
| 15  |   |   |   |   |
| 16  |   |   |   |   |
| 17  |   |   |   |   |
| 18  |   |   |   |   |
| 19  |   |   |   |   |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |   |   |   |   |
| 31  |   |   |   |   |
| 32  |   |   |   |   |

Meno a priezvisko VD: ..................................................................................... Podpis VD: ............................................................