

Prohlašuji, že účastník

Jméno a příjmení:

Datum narození:

nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, průjem). Nemí mi též známo, že v posledních 14 kalendářních dnech přišel účastník do styku fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

Jméno a příjmení zákonného zástupce (musí být shodné s údaji na závazné přihlášce):

Datum (prohlášení nesmí být starší 24 h před nástupem na tábor):

Podpis zákonného zástupce :