



# LIST ÚČASTNÍKA

## AKCE, POBYTOVÉ AKCE NEBO TÁBORA

verze 2021.4 – odpovídá protiepidemickým podmínkám k 14. 9. 2021

Název akce / tábora:	
Termín konání:	

Jméno a příjmení účastníka:		
Telefon na zák. zástupce:		

Zdravotní či jiné omezení:	
Poznámka:	

### Léky, které musí účastník užívat, a jejich dávkování:

Název léku	dávkování	k čemu se lék užívá

### Prohlášení účastníka nebo zákonného zástupce:

1. Prohlašuji, že mi/účastníkovi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu. Nejevím známky akutního onemocnění (průjem, chřipka apod.).
2. Prohlašuji, že v posledních 14 dnech (jsem) nepřišel do styku s osobou nemocnou infekční nemocí nebo podezřelou z nákazy.
3. Prohlašuji, že jsem byl(a) informován(a) o účelu (**legislativní požadavky a bezpečná organizace** tábora nebo akce) zpracování osobních dat poskytnutých na tomto formuláři. Vzal(a) jsem na vědomí, že podrobné informace ke shromažďování, zpracovávání a zveřejňování těchto dat naleznu na [webových stránkách organizace](#) (ochrana osobních údajů).

## Dále prohlašuji:

- Prohlašuji, že se u výše uvedeného účastníka vzdělávání neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojeví příznaky virového infekčního onemocnění COVID-19 (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
- Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s [aktuálně platnými dodatky Vnitřního řádu](#), jak jsou zveřejněny na webu organizace a souhlasím s tím, že podle nich bude činnost na táboře či akci probíhat. Vzal(a) jsem na vědomí své povinnosti, které z těchto pravidel vyplývají.

V..... Dne ..... (den začátku akce / tábora)

.....  
podpis zletilého účastníka / zákonného zástupce

## Splnění podmínek „OTN“ pro akce a tábory

Účastník			
1	<input type="checkbox"/> je mladší než 6 let věku		
2	<input type="checkbox"/> doložil (nahlédnutím na certifikát nebo na potvrzení) PCR test, ne starší než 7 dní před dnem zahájení tábora/akce.	Podpis zdravotníka:	
3	<input type="checkbox"/> doložil (nahlédnutím na certifikát nebo na potvrzení) AG test, ne starší než 72 hodin před zahájením tábora/akce.		
3b	<input type="checkbox"/> doložil (nahlédnutím na potvrzení) AG test, provedený za dozoru zdravotnického pracovníka prostřednictvím on-line služby, ne starší než 24 hodin před zahájením tábora/akce.		
4	<input type="checkbox"/> podstoupil <b>na místě</b> AG test (určený pro sebetestování nebo pro laické použití, s výjimkou MZČR) s negativním výsledkem.		
5	<input type="checkbox"/> podstoupil ne déle než před 72 hodinami AG test (určený pro sebetestování nebo pro laické použití, s výjimkou MZČR) ve škole nebo zaměstnání a čestně to prohlašuje (jeho zákonný zástupce)	Podpis účastníka nebo jeho zákonného zástupce:	
6	<input type="checkbox"/> doložil nahlédnutím do lékařské zprávy, že prodělal onemocnění covid-19, ukončil karanténu a od prvního laboratorně potvrzeného pozitivního testu neuplynulo víc jak 180 dní.	Podpis zdravotníka:	
7	<input type="checkbox"/> doložil nahlédnutím do certifikátu, že podstoupil kompletní očkování proti covid-19 a uběhlo 14 dní od dokončení očkovacího schématu.		

Účastník **pobytového** tábora, který nespĺňuje podmínky uvedené v bodech 1, 2, 6 nebo 7, podstoupí po 7 dnech tábora antigenní test (určený pro sebetestování nebo pro laické použití, s výjimkou MZČR), který při odjezdu odevzdá zdravotníkovi tábora.

Splnění podmínek OTN není nutné dokládat na akci s maximálním počtem 20 účastníků včetně pedagogických pracovníků. Vedoucí akce vás bude informovat, pokud nebude potřeba OTN dokládat.