

EVIDENCE OSOB ÚČASTNÍCÍCH SE SPORTOVNÍHO UTKÁNÍ

pro potřeby případného epidemiologického šetření orgánů ochrany veřejného zdraví
vedená v souladu s mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví ČR

Turnaj: _____

Datum a místo konání: _____

SEZNAM OSOB ÚČASTNÍCÍCH SE SPORTOVNÍHO UTKÁNÍ

Oddíl/klub: _____

Odpovědná osoba: _____

Hráči: jméno a příjmení _____, telefon* _____
jméno a příjmení _____, telefon* _____
jméno a příjmení _____, telefon* _____
jméno a příjmení _____, telefon* _____
jméno a příjmení _____, telefon* _____
jméno a příjmení _____, telefon* _____
jméno a příjmení _____, telefon* _____
jméno a příjmení _____, telefon* _____

** v případě nezletilého hráče na zákonného zástupce nebo trenéra*

Trenéři: jméno a příjmení _____, telefon _____
jméno a příjmení _____, telefon _____

Doprovod: jméno a příjmení _____, telefon _____
jméno a příjmení _____, telefon _____

Odpovědná osoba prohlašuje, že výše uvedení účastníci turnaje nevykazují klinické příznaky onemocnění covid-19, splňují veškeré podmínky stanovené aktuálně platným mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví ČR pro účast na sportovní soutěži ve vnitřních prostorech a po celou dobu konání akce budou schopni splnění těchto podmínek prokázat.

Organizátor tuto evidenci uchovává po dobu 30 dnů ode dne konání turnaje, a to na základě aktuálně platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR.

V _____ dne _____ 2021

podpis odpovědné osoby