

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o existenci příznaků virového infekčního onemocnění

**Jméno a příjmení** (dítěte/závodníka/člena oddílu):

**Datum narození:**

**Trvale bytem:**

1. Prohlašuji, že u výše uvedeného dítěte/závodníka/člena oddílu se neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na trénincích, závodech pořádaných ČSK, na soustředěních a všech akcích oddílu.

V Praze dne:

Podpis závodníka /zákonného zástupce nezletilého/člena oddílu:

Osoby s rizikovými faktory.

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami
2. Chronické onemocnění plic s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
4. Porucha imunitního systému.
5. Těžká obezita.
6. Farmakologický léčebný diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu.
8. Onemocnění jater.