



Moravian LARP, z. s.
Starobrněnská 289/7
602 00 Brno
IČO: 22669167
URL: <http://moravianlarp.eu>
E-mail: info@moravianlarp.eu
ID datové schránky: d7esapd

Prohlášení o bezinfekčnosti - nezletilá(ý)

Níže podepsaná(ý),

jméno a příjmení:....., datum narození:

adresa trvalého pobytu:.....

zastoupen zákonným zástupcem:.....

.....
(jméno příjmení, datum narození, adresa liší-li se od adresy nezletilé(ho)), telefonický kontakt zák. zástupce)

v souvislosti s účastí nezletilé(ho) na larpu Pán Prstenů [2020], konané v katastru obcí Křtiny a Bukovina (Jihomoravský kraj) od 28. 8. 2020 do 30. 8. 2020 (dále jen „akce“),
prohlašuje prostřednictvím svého zákonného zástupce následující:

- nejsem infikován(a) žádným přenosným onemocněním, zejména chorobami akutního charakteru (průjmová onemocnění, horečky, COVID-19), včetně postižení vnitřními nebo vnějšími parazity;
- nebyla mi lékařem nebo jinou oprávněnou osobou uložena omezení neslučitelná s mojí účastí na akci;
- není mi známo, že bych měl(a) příznaky některého z onemocnění ad a), nebo jiné akutní zdravotní problémy, zejména respirační nebo zažívací povahy, s výjimkou příznaků se stanovenou, neškodlivou příčinou (např. alergie);
- nejsem si vědom(a) toho, že bych v posledních 30 dnech byl(a) v kontaktu s osobami, kterým bylo diagnostikováno závažné infekční onemocnění nebo nařízena karanténa,

a nejsou zde ani žádné důvody, pro které by mohlo být důvodné podezření, že se na mne stav podle písmena a), b), c) nebo d) vztahuje.

Toto prohlášení činím

- bezvýhradně.
- s výhradou k písmenu a), c), d) a současně dokládám potvrzení od svého praktického lékaře, že můj zdravotní stav nebrání účasti na akci a není rizikem pro mě ani třetí osoby z hlediska kontaktu s dalšími účastníky akce (do 300 osob, včetně dětí).

(Nehodící se škrtněte.)

Zákonný zástupce nezletilého se zaručuje za bezinfekčnost nezletilého a přebírá na sebe veškerou odpovědnost za újmu vzniklou v souvislosti s případnou nepravdivostí tohoto prohlášení.

Prohlášení musí být datováno ke dni, kdy nezletilý(á) přijede na akci. Potvrzení od praktického lékaře ad f) nesmí být starší 5 dnů před příjezdem nezletilé(ho).

Dne..... v

(podpis zákonného zástupce)

Za organizátory převzal dne,

(jméno, popř. příjmení), podpis: