**SPORT CLUB PLAVECKÝ AREÁL PARDUBICE,z.s.**

**Jiráskova 2664, 530 02 Pardubice**

Čestné prohlášení

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Bydliště/místo pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce/rodiče:…………………………………………………………………………..

Čestně prohlašuji, že mé dítě:

a) je pravidelně testováno ve škole (název, adresa)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b) bylo otestováno na odběrovém místě (název, adresa)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

c) provedl jsem si sám POC antigenní test určený pro testování laickou osobou (název, typ testu)

………………………………………………………………………………………………………………………………………….............

Výsledek mého testu na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 byl negativní.

Datum testu Místo testu Podpis rodiče/zák. zástupce

…………………………………… …………………………………… ……………………………………..

…………………………………… …………………………………… ……………………………………..

…………………………………… …………………………………… ……………………………………..

Poučení:

Údaje uvedené v tomto čestném prohlášení budou zpracovány na základě Mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví č. j. MZDR 47828/2020-25/MIN/KAN ze dne 22. 3. 2021.

Účelem zpracování je vytváření bezpečného a zdraví neohrožujícího pracovního prostředí na pracovišti a přijímání opatření k předcházení rizikům a vytváření bezpečných pracovních podmínek.