



MTB Trilogu z.s.
Palackého 279
549 31 Hronov
info@mtbtrilogu.cz
www.mtbtrilogu.com

KUPKOLO.cz MTB Trilogu 2021

Teplice nad Metují
2.-6. 7. 2021

Čestné prohlášení / Affidavit

Startovní číslo / Start number

Jméno / Name

Příjmení / Surname

Adresa / Address: Ulice / Street

Město / City

PSČ / Zip code

Stát / Country

Datum narození / Date of birth
(DD.MM.RRRR):

E-mail

Telefon / Cell number



Mám příznaky COVID 19 (horečka, suchý kašel, dušnost, bolest v krku, zhoršené vnímání chuti a vůně, průjem, zvracení) / I have symptoms of COVID 19 (fever, dry cough, shortness of breath, sore throat, impaired taste and smell, diarrhea, vomiting)	ANO / YES NE / NO
---	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Prodělal jsem v posledních 180 dnech onemocnění COVID 19 -> Izolace začala (ne dříve než 5. 1. 2021) I have had COVID 19 in the last 180 days. -> Isolation began (not before JAN 5, 2021)
<input type="checkbox"/>	Datum posledního antigenního negativního testu: (ne starší 30. 6. 21) Date of last antigen negative test: (not older JUN 30, 2021)
<input type="checkbox"/>	Datum posledního negativního PCR testu: (ne starší 25. 6. 2021) Date of last PCR negative test: (not older JUN 25, 2021)
<input type="checkbox"/>	Byl jsem očkovan alespoň jednou dávkou očkovací vakcíny proti COVID 19 a to před více jak 22 dny, datum očkování: (11. 6. 2021 a dříve) I was vaccinated with at least one dose of COVID 19 vaccine more than 22 days ago, vaccination date: (JUN 11, 2021 and earlier)
<input type="checkbox"/>	Jsem plně očkovaný – mám ukončené očkování, datum očkování:.....(19. 6. 2021 a dříve) I am fully vaccinated – my vaccination is finished, date of vaccination:.....(JUN 19, 2021 and earlier)
<input type="checkbox"/>	Čestně prohlašuji, že v rámci povinného testování zaměstnanců a OSVČ stanoveného jiným mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví jsem nejdéle před 72 hod absolvoval test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený



	<p>Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou a byl osobě poskytnut jejím zaměstnavatelem nebo firmou, s negativním výsledkem.</p> <p>I declare on my honor that, as part of the mandatory testing of employees and self-employed persons stipulated by another extraordinary measure of the Czech Ministry of Health, I passed the SARS-CoV-2 virus antigen test for self-testing or approved by the Czech Ministry of Health for use by a lay person no later than 72 hours, provided to the person by his employer or company, with a negative result.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Čestně prohlašuji, že ve škole nebo školském zařízení jsem absolvoval podle jiného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví nejdéle před 72 hod test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2, který je určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou, s negativním výsledkem.</p> <p>I solemnly declare that I passed a test to determine the presence of SARS-CoV-2 virus antigen, which is intended for self-testing or approved by the Czech Ministry of Health for use by a lay person, at a school or school facility according to another extraordinary measure of the Ministry of Health no later than 72 hours, with a negative result.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Výsledek antigenního testu na místě:</p> <p>The result of the antigen test on site:</p>

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

I am aware of the legal consequences of a false affidavit and the crime of spreading contagious diseases.

V / In Dne / Date of day.....

Podpis / Signature.....

V případě nezletilého závodníka

Jméno zákonného zástupce / Name of legal representative:

Datum a místo / Date and place:

Podpis zákonného zástupce / Signature of legal representative: