**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*