**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: Oblastní přebor U17**

**Datum a místo konání: 13. 11. 2021, Most**

**SEZNAM OSOB ÚČASTNÍCÍCH SE SPORTOVNÍHO UTKÁNÍ**

Oddíl/klub: **Super Stars Most, z.s.**

Odpovědná osoba: **Lenka Fišerová**

**Hráči:**  jméno a příjmení **Jan Vališ** , telefon\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 jméno a příjmení **Alena Chocholoušková** , telefon\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno a příjmení **Lenka Charvátová**  , telefon\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno a příjmení **Zhang Zhang Wen**  , telefon\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno a příjmení **Karolína Fišerová** , telefon\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno a příjmení **Tereza Čechová**  , telefon\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno a příjmení , telefon\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno a příjmení , telefon\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* v případě nezletilého hráče na zákonného zástupce nebo trenéra*

**Trenéři:** jméno a příjmení **Lukáš Kroc** , telefon +420 732 931 378

 jméno a příjmení , telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Doprovod:** jméno a příjmení **Lenka Fišerová** , telefon +420 603 365 106

 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 Mostě dne 23. listopadu 2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis odpovědné osoby*