

## 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*