**Moravskoslezský svaz karate,z.s.**

**Krajský přebor**

**2.10.2021**

**ÚČASTNÍK:**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno: |  |
| příjmení: |  |
| telefonní číslo: |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis účastníka*

**POTVRZENÍ O SPLNĚNÍ PROTIEPIDEMICKÝCH OPATŘENÍ STANOVENÝCH MIMOŘÁDNÝM OPATŘENÍM MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ**

*(vyplňuje pořadatel)*

Výše uvedený účastník semináře ( turnaje )splnil podmínky pro účast na semináři ( turanje ), jak je stanovuje aktuální mimořádné opatření Ministerstva zdravotnictví, a to následujícím způsobem:

 *negativní RT-PCR test (ne starší 7 dnů) potvrzené onemocnění Covid-19*

 *negativní POC test (ne starší 72 hod.) negativní antigenní test na místě*

*národní certifikát o očkování potvrzení / čestné prohlášení o negativním testu ve škole*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis pořadatele nebo jím pověřené osoby*