

Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti

Písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti sa predkladá s cieľom zabezpečiť bezpečné prostredie pri aktivitách Slovenského skautingu za účelom zaistenia bezpečnosti a ochrany zdravia členov Slovenského skautingu, a tak zachovať prezenčnú činnosť a minimalizovať riziko jej prerušenia.

| | |
|--|--|
| Meno a priezvisko účastníka aktivity SLSK | |
| Dátum narodenia účastníka aktivity SLSK | |
| Adresa trvalého pobytu účastníka aktivity SLSK | |

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

neplnoletého účastníka aktivít SLSK *:

*vypĺňa sa len v prípade neplnoletého dieťaťa/žiaka

Vyhlasujem, že: (označte „X“)

- účastník aktivity SLSK nemá ani jeden z nasledujúcich príznakov:** neprimeraná únava, bolesť hlavy a tela, zvýšená telesná teplota, kožná vyrážka, známky ochorenia dýchacích ciest (nádcha, bolesť hrdla, strata čuchu a chuti, kašeľ, sťažené dýchanie), známky ochorenia tráviaceho traktu (bolesť brucha, vracanie, hnačka),
- regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast **účastníkovi aktivity SLSK nenariadil karanténne opatrenie,**
- účastník aktivity SLSK **nebol v priebehu ostatných 7 dní v úzkom kontakte¹ s osobou pozitívnou na ochorenie COVID-19,²**
- v prípade ak účastník aktivity SLSK bol za posledných 14 dní v zahraničí:**
a má **menej ako 12 rokov a 2 mesiace veku:**
 - si spolu s osobami žijúcimi v spoločnej domácnosti po vstupe na územie Slovenskej republiky splnili povinnosti domácej izolácie 10 dní, alebo obdržali negatívny výsledok PCR testu po 5-tom dni domácej izolácie, alebo si uplatňujú status plne zaočkovaných osôb³;
- a má **viac ako 12 rokov a 2 mesiace veku:**
 - si po vstupe na územie Slovenskej republiky splnil povinnosť domácej izolácie 10 dní, alebo obdržal negatívny výsledok PCR testu po 5-tom dni domácej izolácie, alebo si uplatňuje status plne zaočkovanej osoby.
- účastník aktivity SLSK bol otestovaný antigénovým testom alebo PCR testom na prítomnosť ochorenia Covid-19 s negatívnym výsledkom najviac 4 dni pred konaním aktivity.**

Som si vedomý, že v prípade zmeny zdravotného stavu a prejavovania vyššie uvedených príznakov ochorenia účastník aktivity SLSK musí zostať doma a nemôže navštevovať klubovňu. Rovnako som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia.

V dňa

.....
podpis

(zákonný zástupca / plnoletý účastník aktivity SLSK)

¹ úzky kontakt sa štandardne považuje pri osobe, ktorá mala osobný kontakt s prípadom COVID-19 do dvoch metrov dlhšie ako 15 minút, alebo fyzický kontakt s prípadom COVID-19, alebo nechránený priamy kontakt s prípadom COVID-19 v uzavretom prostredí dlhšie ako 15 minút, alebo činnosť pracovníka prvej línie (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) alebo inej osoby poskytujúcej starostlivosť prípadu COVID-19 bez použitia odporúčaných osobných ochranných prostriedkov (OOP). Za úzky kontakt sa nepovažuje osoba, ktorá v zmysle definície aktuálne platnej vyhlášky ÚVZ SR nie je považovaná za úzky kontakt (štandardne osoba plne zaočkovaná alebo osoba, ktorá prekonala COVID-19).

² pracovníci "prvej línie" (zdravotníci, hasiči, policajti a pod.) a osoby, na ktoré sa vzťahuje výnimka z karantény sa vyjadrujú len k príznakom akútneho ochorenia svojho dieťaťa/žiaka a k nariadeniu karantény.