**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

**účastníka na sportovní akci pořádané ČSKB, účastníka závodů řízeného ČSKB**

# O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení**

*(účastníka sportovní akce)* …............................................................................................

**datum narození:** ...............................................................................................

**trvale bytem:** …............................................................................................

1. Prohlašuji, že se u mě neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění *(např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)*.
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na sportovní akci ČSKB/závodě řízeném ČSKB .

**Dne** ................................... **V**.......................................

# Podpis zletilého účastníka sportovní akce

**podpis zákonného zástupce nezletilého** ………………………………………………………………………………

# Osoby s rizikovými faktory ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic *(zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)* s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.:
5. při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,
6. při protinádorové léčbě,
7. po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
8. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.
9. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
10. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin

*(dialýza)*.

1. Onemocnění jater *(primární nebo sekundární)*.

# Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.