

Čestné prohlášení – COVID-19

Jméno a příjmení:

telefon:

e-mail:

Tímto čestně prohlašuji, že splňuji všechny podmínky pro vstup na sportovní/společenskou akci, které nařizuje vláda ČR (např. očkování proti nemoci Covid-19, negativní antigenní či PCR test, prodělání nemoci Covid-19 apod.)

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Dne:

Podpis/podpis zákonného zástupce: