

Vážení členové, vážení rodiče,

tréninky by měly probíhat za následujících „**Opatření**“:

Mimořádné opatření – ochrana dýchacích cest, s účinností od 25. 10. 2021 do odvolání

<https://www.mzcr.cz/mimoradne-opatreni-ochrana-dychacich-cest-s-ucinnosti-od-25-10-2021-do-odvolani/>

a

Mimořádné opatření k testování obyvatel na přítomnost viru SARS CoV-2 s účinností od 1. 11. 2021

<https://www.mzcr.cz/mimoradne-opatreni-k-testovani-obyvatel-na-pritomnost-viru-sars-cov-2-s-ucinnosti-od-1-11-2021/>

VSTUP NA TRÉNINK

Pravidla vstupu na trénink se budou upravovat podle aktuálně požadovaných opatření.

Podmínkou vstupu na trénink od 1.11.2021 je:

1. splnění podmínek uvedených v „**Opatření**“ Ministerstva zdravotnictví
2. odevzdání „**Čestného prohlášení**“ – **pro osoby starší 12 let**
(v případě nezletilých podepsaného zákonným zástupcem)
3. předložení příslušného „**Certifikátu**“
(k nahlédnutí ke kontrole v elektronické nebo listinné podobě, tj. **certifikátu o prodělání nemoci, aplikaci poslední dávky očkování nebo provedení testování**)

V „**Čestném prohlášení**“ je nutné vyplnit správně všechny požadované údaje.

V případě testování RT-PCR nebo POC antigenním testem je nutné zde vyplnit datum a způsob provedení testu, **test platí 7 dnů**.

V případě očkování je zde nutné vyplnit datum aplikace poslední dávky.

V případě prodělání COVID-19 je zde nutné vyplnit datum testu, který prokázal onemocnění.

Nebudeme provádět žádná testování na místě, nejsme pro toto schopni zajistit hygienické podmínky.

Pokud spadáte do kategorie, která neprodělala COVID-19 (do 180 dnů od prodělání) nebo nejste očkovaní poslední dávkou (14 dnů po poslední dávce), tak se musíte nechat testovat **OPAKOVANĚ**, abyste na každý trénink měli test, který je platný a byli schopni se prokázat platným „**Certifikátem**“ a musíte znovu vždy odevzdat „**Čestné prohlášení**“, kde bude uvedeno datum tohoto testu.

V případě neodevzdání „**Čestného prohlášení**“, nebo pokud nebude vyplněné úplně a správně, nebo nebude splňovat podmínky uvedené v „**Opatření**“ a nebudete mít k nahlédnutí „**Certifikát**“, nebo bude podezření, že cvičenec má COVID-19 (teplota nad 37.3 °C), tak nebude cvičenci umožněn vstup na trénink.

Za nezletilé osoby, které nebudou vpuštěny na trénink, nepřebíráme žádnou zodpovědnost a zákonný zástupce je povinen se postarat o jejich bezpečný odchod ze školy.

Je na zodpovědnosti zákonného zástupce se ujistit, zda nezletilá osoba byla nebo nebyla vpuštěna na trénink.

V případě nevpuštění nezletilé osoby na trénink nebudeme zákonného zástupce žádnou formou informovat o nevpuštění na trénink, nejsme schopni zajistit trénink a dohled na cvičence v tělocvičnách a navíc telefonovat zákonným zástupcům.

Je nutno dodržovat hygienické postupy a při vstupu do školy bude cvičencům provedena desinfekce rukou.

Pokud nemáte možnost si „**Čestné prohlášení**“ sami vytisknout, tak se dostavte do školy a dostanete ho, od nás a na místě ho můžete vyplnit, musíte mít samozřejmě příslušný „**Certifikát**“.

Do školy budou moci vstoupit pouze trenéři a cvičenci, rodičům nebo doprovodu nebude vstup umožněn.

„**Čestné prohlášení**“ budeme uschovávat minimálně po dobu jednoho měsíce (30 kalendářních dnů), maximálně však po dobu dvou měsíců (60 kalendářních dnů) pro případ kontroly ze strany příslušných úřadů, poté budou dokumenty protokolárně zničeny.

Povedeme evidenci docházky, kde bude uvedeno příjmení, jméno a telefon, a tuto evidenci v případě nákazy některého ze cvičenců odevzdáme příslušným úřadům pro potřebu trasování.

V Praze dne 24.10.2021

Raptor Dojang, z.s.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Název společnosti:

(název společnosti/zaměstnavatele/školy, v jejímž systému jsem test absolvoval/a)

Jméno a příjmení:

(cvičence)

Čestně prohlašuji, že: ¹⁾

jsem absolvoval/a **POC antigenní test** na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 a jeho výsledek byl **NEGATIVNÍ**

Datum provedení testu: (dd.mm.rrrr)

Způsob provedení testu:

- Samotestem
- Praktickým lékařem
- Závodním lékařem
- Odběrným místem
- Ve škole

jsem absolvoval/a **RT-PCR test** na přítomnost viru SARS-CoV-2 a jeho výsledek byl **NEGATIVNÍ**

Datum provedení testu: (dd.mm.rrrr)

Způsob provedení testu:

- Praktickým lékařem
- Závodním lékařem
- Odběrným místem nebo ve škole
- Ve škole

jsem **prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19**, uplynula doba izolace, nejevím žádné příznaky onemocnění COVID-19 a od prvního pozitivního RT-PCR testu nebo POC antigenního testu neuplynulo více než 180 dní. Kopii/sken potvrzení vystavené poskytovatelem zdravotních služeb nebo lékařskou zprávou jsem předal/a za účelem nezbytné evidence osobě pověřené evidencí výkazu testování

Datum **POZITIVNÍHO** testu: (dd.mm.rrrr)

jsem **očkován/á proti onemocnění COVID-19** a uplynulo již 14 dnů a ne více než 9 měsíců po poslední dávce očkování a mám vystavený certifikát Ministerstva zdravotnictví a neprojevují příznaky nemoci. Kopii/sken certifikátu jsem předal/a za účelem nezbytné evidence osobě pověřené evidencí výkazu testování

Datum aplikace poslední dávky vakcíny: (dd.mm.rrrr)

¹⁾ vyberte jednu z možností, vyplňte příslušné datum a u testování vyberte jeden ze způsobů provedení testu

Dne: (dd.mm.rrrr)

podpis

(v případě nezletilosti podpis zákonného zástupce)

Dear members, dear parents,

the trainings should take place under the following "**Measures**":

Extraordinary measures - respiratory protection, effective from 25 October 2021 until further notice

<https://www.mzcr.cz/mimoradne-opatreni-ochrana-dychacich-cest-s-ucinnosti-od-25-10-2021-do-odvolani/>

and

Extraordinary measures to test the population for the presence of SARS CoV-2 virus with effect from 1 November 2021

<https://www.mzcr.cz/mimoradne-opatreni-k-testovani-obyvatel-na-pritomnost-viru-sars-cov-2-s-ucinnosti-od-1-11-2021/>

ENTRY FOR TRAINING

The rules for entering the training will be adjusted according to the currently required measures.

The condition for entry to training from **1 November 2021** is:

1. fulfillment of the conditions specified in the "Measures" of the Ministry of Health
2. submission of the "Affidavit" - **for persons over 12 years of age**
(in the case of minors signed by a legal representative)
3. submission of the relevant "Certificate"
(for inspection in electronic or paper form, ie a certificate of illness, application of the last dose of vaccination or testing)

It is necessary to fill in all required data correctly in the "Affidavit".

In the case of testing by **RT-PCR or POC antigen test**, it is necessary to fill in the date and method of performing the test here, **the test is valid for 7 days**.

In case of vaccination, it is necessary to fill in the date of application of the last dose.

In case of COVID-19, it is necessary to fill in the date of the test that proved the disease.

We will not perform any on-site testing, we are not able to ensure hygienic conditions for this.

If you fall into a category that has not undergone COVID-19 (within 180 days of passing) or you are not vaccinated with the last dose (14 days after the last dose), you must be tested **REPEATEDLY** to have a valid test for each workout and to be able to prove yourself with a valid "Certificate" and you must always resubmit the "Affidavit" stating the date of this test.

In case of non-submission of the "Affidavit", or if it is not filled in completely and correctly, or does not meet the conditions specified in the "Measures" and you do not have to inspect the "Certificate", or it is suspected that the trainee has COVID-19 (temperature above 37.3 ° C), so the exerciser will not be allowed to enter the training.

We do not take any responsibility for minors who will not be admitted to the training and the legal representative is obliged to take care of their safe departure from school.

It is the responsibility of the legal representative to make sure whether or not the minor has been admitted to the training.

In the event that a minor is not admitted to the training, we will not inform the legal representative in any form about the admission to the training, we are not able to provide training and supervision of gymnasts in the gyms and also call the legal representatives.

Hygienic procedures must be followed and the trainees will have their hands disinfected when entering school.

If you do not have the opportunity to print the "Affidavit" yourself, then go to school and get it, you can fill it in from us and on the spot, you must of course have the appropriate "Certificate".

Only coaches and practitioners will be able to enter the school, parents or companions will not be allowed to enter.

We will keep the "Affidavit" for at least one month (30 calendar days), but for a maximum of two months (60 calendar days) in case of control by the competent authorities, after which the documents will be destroyed by protocol.

We will keep a record of attendance, which will state the surname, first name and telephone number, and in the event of infection by one of the trainees, we will hand it over to the relevant authorities for tracing purposes.

In Prague on October 24, 2021

Raptor Dojang, z.s.

AFFIDAVIT

Company name:

(the name of the company / employer / school in whose system I passed the test)

Name and surname:

(exerciser / student)

I honestly declare that: ¹⁾

I passed the **POC antigen test** for the presence of SARS-CoV-2 virus antigen and the result was **NEGATIVE**

Test date: *(dd.mm.yyyy)*

Method of performing the test:

- Self-test
- Doctor (my)
- Doctor (at work)
- Collection point
- At school

I passed the **RT-PCR test** for the presence of SARS-CoV-2 virus and the result was **NEGATIVE**

Test date: *(dd.mm.yyyy)*

Method of performing the test:

- Doctor (my)
- Doctor (at work)
- Collection point
- At school

I have had a **laboratory-confirmed COVID-19 disease**, the isolation period has passed, I do not show any symptoms of COVID-19 disease and no more than 180 days have passed since the first positive RT-PCR test or POC antigen test. I handed over a copy / scan of the certificate issued by the health service provider or the medical report for the necessary registration to the person authorized to record the test report

Date of **POSITIVE** test: *(dd.mm.yyyy)*

I have been **vaccinated against COVID-19** and it has been 14 days and no more than 9 months after the last dose of vaccination and I have a certificate from the Ministry of Health and I do not show any symptoms of the disease. I handed over a copy / scan of the certificate to the person in charge of registering the test report for the necessary registration

Date of last dose of vaccine: *(dd.mm.yyyy)*

¹⁾ *select one of the options, fill in the appropriate date and select one of the test methods for testing*

Date: *(dd.mm.yyyy)*

signature
(in the case of a minor, the signature of the legal representative)