**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE / ÚČASTNÍKA DANCE FESTIVALU TRUTNOV 2020**

**( Bezinfekčnost )**

**Jméno:** …………………………...……………………….…………………………………………………………………………...

**Datum narození:** ……………………… **bydliště:** …………………………………………………………..………………..

1. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil účastníkovi DFT Trutnov 2020 změnu režimu a že účastník nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a v 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření.

2. Prohlašuji, že se u výše uvedeného účastníka neprojevují a v posledních 14 kalendářních dnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

3. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na Dance festivalu Trutnov 2020.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

**v** ……………………..……. **dne:** ………….……………… **podpis**(\*):………………………………………………………

\*Podpis zákonného zástupce (v případě plnoletého účastníka podpis účastníka).

Toto prohlášení se vypisuje a podepisuje v den nástupu, nejdříve den před zahájením DFT 2020.

Účastník je schopen zúčastnit se DANCE FESTIVALu TRUTNOV 2020.

Účastník má tato zdravotní omezení: ………………………………………………………….…………………..

Účastník užívá tyto léky:…………………………………………………………………………………………………………

Chci upozornit na: …………………………………………………………………………………………………………………

**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. 1. při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.), 2. při protinádorové léčbě, 3. po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně, 5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m2). 6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus. 7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza). 8. 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.