

## Čestné vyhlásenie

Podpísaný ....., zákonný zástupca  
registrovaného hráča futbalového klubu FK DAC 1904, a. s.  
.....nar.....bytom  
....., vyhlasujem na svoju česť, že  
nikto v rodine nie je a ani nebol nositeľom vírusu COVID-19. Zároveň svojim  
podpisom dávam súhlas aby môj syn/dcéra sa zúčastňoval/a tréningového procesu  
a absolvoval prípravné a majstrovské zápasy na MOL Football Academy v Dunajskej  
Strede a mimo nej.

**Upozornenie:** Zatajením údajov vystavujete riziku trénerov, spoluhráčov a personál,  
môžete spôsobiť nebezpečenstvo zavlečenia a najmä rozšírenia koronavírusu,  
COVID-19. Takéto konanie môže byť kvalifikované ako trestný čin šírenia  
nebezpečnej nakažlivej ľudskej choroby podľa §163 a §164 Trestného zákona.

Dňa.....

.....

Podpis zákonného zástupcu

## Čestné vyhlásenie

Podpísaný(á) registrovaný/á hráča/ka futbalového klubu FK DAC 1904, a. s.  
.....nar.....bytom  
.....,  
vyhlasujem na svoju česť, že nikto v rodine nie je a ani nebol nositeľom vírusu  
COVID-19.

**Upozornenie:** Zatajením údajov vystavujete riziku trénerov, spoluhráčov a personál,  
môžete spôsobiť nebezpečenstvo zavlečenia a najmä rozšírenia koronavírusu,  
COVID-19. Takéto konanie môže byť kvalifikované ako trestný čin šírenia  
nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby podľa §163 a §164 Trestného zákona.

Dňa..... .

.....

Podpis hráča

## Vyhlásenie rodiča (zákonného zástupcu) o bezinfekčnosti

Meno a priezvisko rodiča:.....

Adresa zákonného zástupcu:.....

Telefón zákonného zástupcu:.....

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Adresa bydliska:.....

**Dolepodpísaný vyhlasujem, že dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami, COVID-19).**

**Podpísaný rodič/zákonný zástupca som si vedomý právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý, že by som sa dopustil priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

V ..... dňa .....

.....

podpis rodiča (zákonného zástupcu dieťaťa)