**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Jméno a příjmení:...................................................................................................................

Kontakt (e-mail / tel. č.):..........................................................................................................

Prohlašuji, že se u výše uvedeného návštěvníka Kina Blansko, staršího 6 let, neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

**Vybranou variantu označte křížkem:**

* Prohlašuji, že výše uvedený návštěvník Kina Blansko absolvoval RT-PCR test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 nejdéle před 7 dny s negativním výsledkem, nebo absolvoval test POC na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 nejdéle 72 hodin s negativním výsledkem. Přípustný je test, který byl určen pro sebetestování nebo povolený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobu.
* Prohlašuji, že výše uvedený návštěvník Kina Blansko absolvoval očkování proti nemoci Covid-19. (Přípustný režim: dvoudávkové schéma – ne méně než 22 a ne více než 90 dnů od první dávky; - ne méně než 22 dnů od první a ne více než 9 měsíců od druhé dávky; jednodávkové schéma - ne méně než 14 dnů a ne více než 9 měsíců)
* Prohlašuji, že výše uvedený návštěvník Kian Blansko prodělal onemocnění Covid-19, před méně než 180 dny.

V Blansku dne: ...................................

.........................................................

Podpis zletilé osoby,

nebo podpis zákonného zástupce nezletilého