

## Selfreporting formulář - povinná osoba

- 1) Jméno a příjmení (povinná osoba):
- 2) Datum narození:
- 3) Kontaktní telefon:
- 4) Prokazatelné prodělaní onemocnění COVID-19 v uplynulých 190-ti dnech (\*nehodící se škrtněte):
  - A. ANO\* Termín posledního pozitivního RT - PCR testu:
  
  - B. NE\* Termín posledního negativního RT - PCR testu nebo testu na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 :
- 5) Prokazatelné ověření a doložení posledního testování vyplní pořadatel (\*nehodící se škrtněte):  
ANO\* x NE\*

Datum:

Podpis povinné osoby:

Jméno a podpis Covid manažera (určená osoba pro kontrolu dodržování hygienických podmínek, může být samotný promotér) pořadatele: