

Ostravská volejbalová liga smíšených amatérských družstev

Název družstva:

Termín hracího dne:

Seznam hráčů, trenérů a doprovodu:

Já níže podepsaný četně prohlašuji, že nemám klinické příznaky onemocnění covid-19 a jsem držitelem příslušného dokladu o splnění podmínky účasti.

Příjmení a jméno	Telefon	Adresa bydliště	Splnění podmínky	Podpis

Způsob označení splnění podmínky v seznamu:

T – platný PCR nebo antigenní test

O – certifikát o očkování

C – potvrzení o prodělání COVID ne starší než 180 dní

Organizátor akce uchovává Seznam hráčů, trenérů a doprovodu po dobu 30 dní, poté bude seznam zlikvidován. Poskytnuté údaje ve formuláři mohou být na výzvu poskytnuty příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví.