

## **IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJA »PCT«**

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_ ,  
rojen/-a \_\_\_\_\_ izjavljam, da bom izpolnjevanje pogoja PCT (preboleli,  
cepljeni, testirani) za vstop in opravljanje športnih aktivnosti (treningi in tekme) v ŠD TABOR 69  
VIŽMARJE-BROD dokazoval/-a z enim od spodaj navedenih potrdil in/ali dokazili (ustrezno označi):

- 1.** z dokazilom o negativnem rezultatu testa PCR, ki ni starejši od 48 ur ali testa HAG, ki ni starejši od 48 ur;
- 2.** z rednim samotestiranjem v enakih presledkih s testom HAG za samotestiranje (pogostost samotestiranja je odvisna od vladnih odlokov);
- 3.** s COVID potrdilom EU v digitalni ali papirnati obliki, opremljenim s kodo QR, s katerim izkazujem, da sem polno cepljen proti virusu SARS-CoV-2;
- 4.** z dokazilom o pozitivnem rezultatu testa PCR, ki je starejši od deset (10) dni, razen če zdravnik presodi drugače, vendar ni starejši od 180 dni (potrdilo o prebolelosti covid-19).

Za tiste, ki lahko preboleznost dokazujete z dokazilom in ste se v obdobju do 180 dni od pozitivnega rezultata testa PCR oziroma od začetka simptomov cepili z enim od naštetih cepiv, zadostuje že en odmerek.

Izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični. Seznanjen/-a sem in razumem, da za neresnično prijavo podatkov in neresničnost izjave prevzemam kazensko in materialno odgovornost.

Vsi izpolnjeni podatki bodo obravnavani kot zaupni in se bodo uporabljali izključno za namen izvrševanja veljavnih ukrepov za preprečevanje širjenja okužbe s COVID-19.

Ljubljana, dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_