**PRIHLÁŠKA NA POHÁR ZSL V BEHU NA LYŽIACH
ČESTNÉ PREHLÁSENIE – LEVOČA NORDIC CENTRUM – 12.2.2022**

Prosíme Vás o vyplnenie obidvoch strán prihlášky, zaslanie v elektronickej forme na preteky@lnc.sk

a predloženie podpísaného tlačiva pri preberaní štartových čísel.

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov klubu** |  |
| **Skratka klubu** |  |
| **Mesto** |  |
| **Meno trénera / zástupcu klubu** |  |
| **Email** |  |
| **Telefón** |  |

**Zoznam prihlásených pretekárov**

**\*COVID 19 prosím uveďte príslušnú skratku
D = dieťa do 12 rokov, O = plne očkovaný, P = prekonal, T = test (možné iba do 18 rokov)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por.** | **Meno** | **Priezvisko** | **Pohlavie(M/Ž)** | **Rok narodenia** | **Člen ZSL (áno-nie)** | **COVID 19 \*** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |

**Zoznam sprievodných osôb**

**\*COVID 19 prosím uveďte príslušnú skratku
D = dieťa do 12 rokov, O = plne očkovaný, P = prekonal, T = test (možné iba do 18 rokov)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Por.** | **Meno** | **Priezvisko** | **COVID 19\*** | **Por.** | **Meno** | **Priezvisko** | **COVID 19 \*** |
| **1** |  |  |  | **6** |  |  |  |
| **2** |  |  |  | **7** |  |  |  |
| **3** |  |  |  | **8** |  |  |  |
| **4** |  |  |  | **9** |  |  |  |
| **5** |  |  |  | **10** |  |  |  |

**Čestné prehlásenie**

Ja dolupodpísaný/-á………………………………………… čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/-a sú pravdivé. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som poučil účastníkov pretekov uvedených v tejto prihláške o povinnosti dodržiavať platné ustanovenia vyhlášky č. 5 Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa nariaďujú opatrenia pri ohrození verejného zdravia k obmedzeniam hromadných podujatí. Som si vedomý/-á právnych následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov v mojom čestnom vyhlásení.

**Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**