**IZJAVA O PREDLOŽITVI VERODOSTOJNE LISTINE**

|  |  |
| --- | --- |
| naziv tekmovanja: |  |
| datum izvedbe tekmovanja: |  |
| lokacija izvedbe tekmovanja: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ime in priimek udeleženca: |  |
| vloga udeleženca: |  |
| izpolnjevanje pogoje (obkrožite): | CEPLJENJE | PREBOLEVNOST | NEGATIVNI TEST |

Zgoraj podpisani/a oz. zakoniti zastopnika podpisanega/a udeleženca izjavljam, da izpolnjujem pogoje, ki jih predpisujeta 4., 5., 6. in 7. odstavek 4. člena Odloka o začasnih omejitvah pri izvajanju športnih programov (Uradni list RS, št. [63/21](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2021-01-1285) in [66/21](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2021-01-1397)).

Zgoraj podpisani/a oz. zakoniti zastopnika podpisanega/a udeleženca izjavljam, da sem pooblaščeni osebi izvajalca tekmovanja predložil veljavno dokazilo, s katerim izkazujem izpolnjevanje pogojev 4. oziroma 6. odstavka 4. člena Odloka o začasnih omejitvah pri izvajanju športnih programov in sicer:

1. dokazilo o negativnem rezultatu testa PCR ali testa HAG, če je izdano v državah članicah Evropske unije, državah članicah schengenskega območja, Združenem kraljestvu Velike Britanije in Severne Irske ali Združenih državah Amerike,
2. dokazilo o pozitivnem rezultatu testa PCR, ki je starejši od deset dni, razen če zdravnik presodi drugače, vendar ni starejši od šest mesecev, ali
3. potrdilo zdravnika, da sem prebolel/a COVID-19 in od začetka simptomov ni minilo več kot šest mesecev ali
4. dokazilo o cepljenju zoper COVID-19, s katerim dokazujem, da je preteklo od prejema:
* drugega odmerka cepiva Comirnaty proizvajalca Biontech/Pfizer najmanj sedem dni,
* drugega odmerka cepiva COVID-19 Vaccine proizvajalca Moderna najmanj 14 dni,
* prvega odmerka cepiva Vaxzevria (COVID-19 Vaccine) proizvajalca AstraZeneca najmanj 21 dni,
* odmerka cepiva COVID-19 Vaccine Janssen proizvajalca Johnson in Johnson/Janssen-Cilag najmanj 14 dni,
* prvega odmerka cepiva Covishield proizvajalca Serum Institute of India/AstraZeneca najmanj 21 dni,
* drugega odmerka cepiva Sputnik V proizvajalca Russia’s Gamaleya National Centre of Epidemiology and Microbiology preteklo najmanj 14 dni,
* drugega odmerka cepiva CoronaVac proizvajalca Sinovac Biotech najmanj 14 dni ali
* drugega odmerka cepiva COVID-19 Vaccine proizvajalca Sinopharm najmanj 14 dni.

Zgoraj podpisani/a oz. zakoniti zastopnika podpisanega/a udeleženca izjavljam, da je predloženo dokazilo pristno in veljavno ter, da prevzemam kazensko in odškodninsko odgovornost v primeru, da bi se izkazalo, da je predloženo potrdilo ponarejeno ali neveljavno.

*Kot dokazilo o negativnem testu štejejo:*

* *zaporedje treh SMS sporočil, ki jih je testirana oseba prejela na svoj mobilni telefon (prvi SMS s podatkom o prispetju rezultata testiranja in povabilom k vnosu dveh številk s kartice zdravstvenega zavarovanja, drugi SMS z dvema številkama iz kartice zdravstvenega zavarovanja, tretji SMS z izidom testiranja),*
* *dokazilo o testiranju iz spleten aplikacije zVEM,*
* *pisni izvid pooblaščenega izvajalca testiranja.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis udeleženca oz. zakonitega zastopnika udeleženca*