

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](#) in [66/21](#)).

Zgoraj podpisani/a oz. zakoniti zastopnika podpisanega/a udeleženca izjavljam, da sem pooblaščen 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 števil k kartice zdravstvenega zavarovanja, drugi SMS z dvema številkami iz kartice zdravstvenega zavarovanja, tretji SMS z izidom testiranja),
- dokazilo o testiranju iz spletni aplikacije zVEM,
- pisni izvid pooblaščenega izvajalca testiranja.

podpis udeleženca oz. zakonitega zastopnika udeleženca